Prince Edward Island
CANADA

Health and Social Services System

*Ministry of Health and Social Services*

# *Program Profiles*

## *2002-2003*

*Ministry of Health and Social Services*

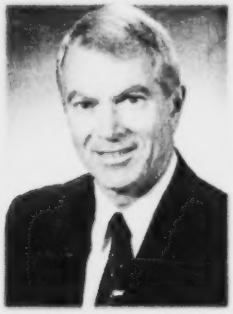
# Program Profiles

for the year ending March 31, 2003

For more information on this report, contact:
PO Box 2000, Charlottetown, PE, Canada, C1A 7N8
Tel: 902 368 4900 Fax: 902 368 4969
or visit our Web site at *www.gov.pe.ca*

Prince Edward Island
CANADA

# *Message from the Minister*



To the Honourable J. Léonce Bernard
Lieutenant Governor of Prince Edward Island

May It Please Your Honour:

It is my privilege to present the Program Profiles of the Health and Social Services System for the fiscal year ended March 31, 2003.

Respectfully submitted,

Chester Gillan
Minister of Health and Social Services

104-05322/

# *Table of Contents*


Deputy Ministers Overview ..... 1
Acute Care Services ..... 3
Addiction Services ..... 6
Adoption Services ..... 9
Ambulance Services - Air Ambulance ..... 11
Ambulance Services - Ground Ambulance ..... 12
Child Protection Services ..... 14
Community Care Facilities ..... 16
Dental Public Health Services ..... 17
Diabetes Program ..... 19
Drug Cost Assistance Program ..... 21
Early Childhood Services ..... 23
Environmental Health Services ..... 25
Family Housing Program ..... 26
Foster Care Services ..... 28
Home Care and Support ..... 30
Job Creation / Employment Enhancement Programs ..... 31
Long Term Care (Nursing Home) Services ..... 32
Mental Health Services ..... 34
Out-of-Province Hospital Services ..... 37
Out-of-Province Physician Services ..... 38
Physician Payment Services ..... 39
Public Health Nursing Programs ..... 41
Senior Citizens' Housing Program ..... 42
Social Assistance Program ..... 43
Vital Statistics Program ..... 44

# *Deputy Minister's Overview*

The Honourable Chester Gillan
Minister of Health and Social Services
Province of Prince Edward Island

Honourable Minister:

The Health and Social Services System is committed to being accountable to the public by measuring and reporting results in two major areas: system performance and health outcomes. It is my pleasure to submit the 2002-2003 Program Profiles which present the current and planned system performance indicators including those that measure how well the programs perform and client outcomes, which measure the impact programs have on clients' health.

With regard to the information provided in the Resources components of the Program Profiles the following should be noted:

HUMAN RESOURCES
The number indicated on staff dedicated to a program is the approximate full-time equivalency and unless indicated otherwise is the combined total of health region and department staff.

FINANCIAL RESOURCES
The expenditure amounts are rounded off to the nearest thousand dollars.

I am pleased with the progress that we have made by working together, and am confident that we will be able to meet the challenges that lie ahead as we work to improve the health of Islanders.

Respectfully submitted,

David B. Riley
Deputy Minister

# *Acute Care Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

PEI has two referral hospitals, Queen Elizabeth Hospital and Prince County Hospital, and five community hospitals, Kings County Memorial Hospital, Souris Hospital, Western Hospital, Community Hospital, and Stewart Memorial Hospital. In addition, a number of acute care services are accessed by Island residents through out-of-province hospitals.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Provincial Health Services Authority and the four regional health authorities are responsible for managing and delivering acute care services.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | | | | | |
| Queen Elizabeth Hospital | 986 | 1,000 | 1,031 | 1,036 | 1,045 |
| Prince County Hospital | 341 | 360 | 373 | 379 | 397 |
| Kings County Memorial Hospital | 71 | 83 | 85 | 83 | 91 |
| Western Hospital | 57 | 57 | 59 | 60 | 60 |
| Community Hospital | 57 | 62 | 68 | 66 | 68 |
| Souris Hospital | 56 | 63 | 65 | 62 | 66 |
| Stewart Memorial Hospital | 28 | 33 | 33 | 32 | 31 |
| **TOTAL** | **1,596** | **1,658** | **1,714** | **1,718** | **1,758** |
| **TOTAL EXPENDITURE** | **$99,035,000** | **$102,406,000** | **$106,406,000** | **$112,198,000** | **$118,878,000** |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of hospital beds
- Number of in-patient admissions and in-patient days
- Average length of stay
- Number of births (includes births in out-of-province hospitals)
- Number of emergency room/out-patient visits
- Wait times in emergency departments
- Number of surgeries (in-patient and out-patient)
- Most common reasons for hospitalization
- Hospitalization rates of ambulatory sensitive conditions
- Total hip replacement and total knee replacement rate
- Wait time for hip replacement and knee replacement
- 30 day in-patient mortality rate for heart attack and stroke
- Rate of patient management instructions given at discharge for heart failure
- Rate of blood cultures taken before treatment for pneumonia
- Pneumonia screen or pneumococcal vaccination rate
- Patent/client satisfaction
- Staff satisfaction

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Unscheduled re-admissions for heart failure, pneumonia, heart attack and gastrointestinal bleed

## SOME RESULTS:

| Hospital Bed Numbers by Year | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Queen Elizabeth Hospital | 274 | 274 | 274 | 274 | 274 |
| Prince County Hospital | 112 | 112 | 112 | 112 | 112 |
| Kings County Memorial Hospital | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Souris Hospital | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Western Hospital | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 |
| Community Hospital | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Stewart Memorial | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| **TOTAL (in-province)** | **474** | **474** | **474** | **474** | **474** |
| Total (out-of-province)* | 50 | 42 | 31 | 28 | 30 |
| **TOTAL** | **524** | **516** | **505** | **504** | **504** |
| Bed to Population Ratio** | 3.8 | 3.8 | 3.7 | 3.6 | 3.6 |

* *Represents bed equivalency. Since 2000-01, bed equivalency excludes days in lodges, hostels and alcohol and drug rehabilitation programs.*

** *Represents the number of beds per one thousand population.*

- 51 per cent of in-patient days were used by patients aged 65 years and over at the Queen Elizabeth Hospital, while 50 per cent of in-patient days were used by patients aged 65 years and over at Prince County Hospital.
- 65-81 per cent of in-patient days were used by patients aged 65 years and over at community hospitals in PEI.

| In-Province Hospital Data By Year | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Number of in-patient admissions | 18,148 | 17,796 | 18,280 | 16,409 | 16,335 |
| Number of in-patient days | 144,189 | 148,473 | 140,716 | 133,395 | 130,171 |
| Average length of stay | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Number of births (includes births in out-of-province hospitals) | 1,566 | 1,546 | 1,385 | 1,356 | 1,362 |
| Number of newborn days | 5,570 | 5,570 | 5,280 | 5,439 | 5,603 |
| Average length of stay (newborns) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Number of emergency room/out-patient visits | 125,062 | 126,696 | 136,681 | 143,694 | 144,283 |
| Number of in-patient surgeries | 5,235 | 4,852 | 4,743 | 4,689 | 4,536 |
| Number of Out-patient Surgeries | 5,911 | 6,303 | 6,212 | 5,573 | 5,880 |

| MOST COMMON REASONS FOR HOSPITALIZATION* 2002-03 | | | |
|---|---|---|---|
| By Number of Cases | | By Total Hospital Days Used | |
| 1. Gastrointestinal/digestive disease | 1,072 | 1. Other factors (convalescence, aftercare) | 5,835 |
| 2. Newborns (>2500 grams) | 860 | 2. Gastrointestinal/digestive disease | 5,361 |
| 3. Childbirths (vaginal delivery) | 646 | 3. Stroke | 4,470 |
| 4. Simple pneumonia/pleurisy | 506 | 4. Simple pneumonia/pleurisy | 3,937 |
| 5. Gynecological procedures | 365 | 5. Heart failure | 3,414 |
| 6. Other factors | 347 | 6. Depressive mood | 2,759 |

*Data Source: PEI Discharge Abstract Database*
** Data based on Case Mix Groups*

# *Addiction Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Addiction Services provides assessment, counselling, in-patient and out-patient detoxification, early intervention programs, rehabilitation, aftercare, public education, family support, and adolescent programs, as well as in-patient and out-patient gambling addictions programs.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The provincial addictions treatment facility provides in-patient detox services, addictions counselling for clients and families, gambling addictions and women's programs; and in-patient rehabilitation provincewide. In each of the health regions, services such as out-patient detox, family counselling, smoking cessation and student assistance are offered. The department works with addiction partners to develop policies, standards, programs, coordination and public awareness on addiction issues.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 106 | 109 | 113 | 115 |
| FINANCIAL | $ 4,545,000 | $ 5,603,000 | $ 5,901,000 | $ 5,958,100 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of clients using programs (In-patient & Out-patient Detox, Out-patient Rehabilitation, Gambling, Women's, Youth, Smoking Cessation and Family Counseling)
- In-patient occupancy rates
- Re-admission rates
- Wait times for admission, diagnosis, service and follow-up care
- Length of follow-up and level of community support
- Unit cost of service
- Client satisfaction
- Staff satisfaction

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Abstinence rates
- Rate of alcohol consumption
- Functional status (ability to function on a daily basis)
- Number of clients able to maintain work and family commitments while receiving treatments
- Number of clients using out-patient programs to make an earlier transition to the community
- Number of clients using early intervention programs compared to the number using in-patient detox

## SOME RESULTS:

*In-Patient Addiction Beds - Provincial Addiction Facility*

| CATEGORY | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 |
|---|---|---|---|---|
| Detox | 25 | 25 | 25 | 25 |
| Rehab | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Shelter | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Long-Term | 31 | 31* | 31* | 29* |
| TOTAL | 77 | 77 | 77 | 75 |

* *St. Eleanors House (9 beds) and Talbot House (14 beds) and Lacey House (6 beds). The old Lacey House facility had 8 beds.*

*In-Patient Detox Admissions by Region - Provincial Addiction Facility*

| REGION | 2000-01* | 2001-02 | 2002-03 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| West Prince | 68 | 107 | 116 | 291 |
| East Prince | 134 | 197 | 195 | 526 |
| Queens | 543 | 771 | 835 | 2,149 |
| Southern Kings | 76 | 105 | 115 | 296 |
| Eastern Kings | 45 | 95 | 87 | 227 |
| Other | | 31 | 37 | 68 |
| TOTAL | 866 | 1,306 | 1,385 | 3,557 |

* *Admissions for 2000-01 are from the opening date of the Provincial Addiction Facility on November 11, 2000 to the end of the fiscal year, March 31, 2001.*

*Admissions to In-Patient Programs by Region, 2002-03 - Provincial Addiction Facility*

| REGION | MALE | FEMALE | TOTAL |
|---|---|---|---|
| West Prince | 94 | 22 | 116 |
| East Prince | 167 | 28 | 195 |
| Queens | 642 | 193 | 835 |
| Southern Kings | 88 | 27 | 115 |
| Eastern Kings | 66 | 21 | 87 |
| Other | 27 | 10 | 37 |
| TOTAL | 1,084 | 301 | 1,385 |

*Admissions to Out-Patient Programs by Region, 2002-2003*

| REGION | DETOX[1] | | REHAB SERVICES | | REHAB OP PROG 3 or 4 WEEK | | FAMILY SERVICES | | ADOLESCENT SERVICES | | SMOKING CESSATION | | OTHER SAP | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | |
| West Prince | 160 | 6 | 61 | 31 | 14 | 5 | 3 | 29 | 51 | 45 | 32 | 30 | 14 | 23 | **563** |
| East Prince | 296 | 80 | 20 | 47 | 69 | 3 | 17 | 70 | 73 | 23 | 50 | 79 | 55 | 83 | **1151** |
| Queens | 119 | 51 | 411 | 18 | 31 | 19 | 12 | 50 | 66 | 39 | 89 | 107 | 88 | 168 | **1434** |
| S & E Kings | 124 | 51 | 98 | 34 | 14 | 4 | 12 | 43 | 26 | 15 | 89 | 119 | 13 | 9 | **651** |
| **TOTAL** | **699** | **24** | **776** | **296** | **12** | **31** | **44** | **192** | **216** | **122** | **26** | **335** | **17** | **283** | **3799** |

[1] *includes alcohol and other drugs, gambling*

# *Adoption Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Adoption Services recruits adoptive families for Island children in need of alternative family situations. The program monitors private sector adoptions to ensure they comply with legislated standards. In addition, assistance is given to people with international adoptions. A client service for adult adoptees and birth families who seek information and/or reunions is also provided.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivered by the department, Adoption Services works in partnership with the health regions moving children to adoption, and supervising and supporting adoption placements.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 9.5 | 9.5 | 9.5 | 9.5 |
| FINANCIAL | *Program funded under the overall budget for Child Protection Services.* | | | |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of adoptions (including private and international adoptions)
- Number of new applications for Post Adoptive Services
- Number of matches
- Number of successful adoptive placements
- Rate of placement for children with adoptive needs
- Wait times for assessment and placement for children with adoptive needs
- Number of permanent wards adopted
- Number of applicants and approved families for adoptions
- Number of inquiries for adoptions (including private and international adoptions)

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Positive outcomes for children in care who are adopted

## SOME RESULTS:

- Increase in the number of permanent wards adopted
- Increase in the number of applicants and approved families for adoptions
- Decrease in the wait time for assessment of adoptive applicants, especially for Queens Health Region
- Increased difficulty finding families willing to adopt children with special needs without an ongoing supported adoption program (new PEI Supported Adoption Program will be implemented in 2003).
- Increase in the number of active searches for adult adoptees
- Increasing number of inquiries about international adoptions
- Increase in the number of special needs adoptions

*Number of Adoptions*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Private* | 22 | 28 | 17 | 15 | 21 |
| Departmental | 7 | 9 | 6 | 9 | 9 |
| International (Private) | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| TOTAL | 29 | 37 | 23 | 24 | 30 |

* *Includes step-parent.*
***International adoptions are included in the number of private adoptions. They are indicated separately for profile only.*

*New Applications for Post Adoptive Services*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| New Applications | 57 | 83 | 71 | 62 | 72 |
| Services Provided | 140 | 114 | 64* | 156 | 115 |
| Active Searches on behalf of Adult Adoptees | 47 | 39 | 23* | 64 | 49 |
| Matches | 15 | 9 | 6 | 10 | 6 |

* *Post Adoptive Consultant on medical leave in 2000-01.*

*Department Special Needs Adoptions*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Special Needs Adoption | 5 | 5 | 5 | 5 | 7 |

*Permanent Ward Adoptions*

| DECADE | 1980 - 1989 | 1990 - 1999 |
|---|---|---|
| Average Number of Low Risk Infant Adoptions per Year | 9 | 4 |
| Average Number of Special Needs Adoptions per Year | 9 | 5 |
| TOTAL NUMBERS OF PERMANENT WARD ADOPTIONS | 175 | 90 |

# *Ambulance Services - Air Ambulance*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Emergency air evacuation services are contracted and purchased from New Brunswick Air Care and Nova Scotia Emergency Health Services. At a cost from $6,500 to $11,000 per transfer, this is a comprehensive service requested by physicians only when patients meet criteria for critical transfer.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

This service is monitored by the department, based on standards and performance criteria established in Memoranda of Agreement with the provinces of Nova Scotia and New Brunswick.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| FINANCIAL | $ 497,000 | $ 380,000 | $ 580,000 | $ 502,000 | $ 495,825 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of air ambulance transfers
- Compliance with response time and flight time standards
- Compliance with qualification and training standards for aircraft personnel
- Compliance with Flight Safety Program

## SOME RESULTS:

| AIR AMBULANCE TRANSFERS | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| New Brunswick Air Care | 8 | 3 | 7 | 6 | 3 |
| Nova Scotia Emergency Health Services | 41 | 39 | 48 | 47 | 39 |
| **TOTAL** | **49** | **42** | **55** | **53** | **42** |

## MONITORING OF PERFORMANCE STANDARDS:

A number of performance standards are monitored through the contracts between the Department of Health and Social Services and air ambulance providers, including:

(a) compliance with response time and flight time standards;
(b) compliance with qualification and training standards for aircraft personnel;
(c) compliance with Flight Safety Program.

Acceptable standards are being achieved in all areas.

# *Ambulance Services - Ground Ambulance*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Ground Ambulance 24 hours, seven days per week, pre-hospital emergency services are provided by five private operators.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Subsidization to private operators is provided through the PEI Ambulance Assistance Program which is administered by the department. The Emergency Medical Services Board licenses and monitors the service to ensure compliance with legislated standards and regulations.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE)* | 0.7 | 0.7 | 0.7 | 0.7 | 0.7 |
| FINANCIAL | $ 1,699,000 | $ 1,852,000 | $ 2,887,000 | $ 3,152,000 | $ 3,249,176 |

* *Department only*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of calls to ambulance services (including out of province transports)
- Number of out-of-province transports
- Number of repatriations (returns to PEI)
- Wait time from receiving call to ambulance leaving, en route to the scene
- Compliance with patient care protocols
- Compliance with Ambulance Vehicle Maintenance Program
- Completeness of Call Report Forms and Incident Reports
- Patient satisfaction

## SOME RESULTS:

- The number of calls to ambulance services has decreased slightly over 2001-02
- The number of out-of-province transports has decreased slightly over 2001-02

*Breakdown of calls by ambulance service*

| AMBULANCE SERVICE | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Neils | 2,909 | 2,708 | 3,297 | 3,991 | 3,817 |
| Royal | 1,655 | 1,788 | 2,042 | 2,271 | 2,366 |
| Rooneys | 725 | 911 | 790 | 953 | 898 |
| West Prince | 661 | 643 | 764 | 852 | 865 |
| Kings County EMS | 1,334 | 1,411 | 1,597 | 1,647 | 1,641 |
| **TOTAL** | **7,284** | **7,461** | **8,490** | **9,714** | **9,587** |

*Out of province ambulance transports*[1]

| AMBULANCE TRANSPORTS | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01[2] | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Transports from PEI to Out of Province Hospitals | 226 | 225 | 332 | 406 | 402 |
| Repatriations Back to PEI | 178 | 195 | 187 | 218 | 206 |
| **TOTAL** | **404** | **420** | **519** | **624** | **608** |

[1] *Out-of-Province Transports are included in the total calls identified in the above table.*
[2] *The Out-of-Province Medical Transport Support Program was established effective April 1, 2000.*

## MONITORING OF PERFORMANCE STANDARDS:

The Ambulance Service Performance Based Contract defines standards related to operational practices and service quality. Operators are adjusting well to new performance requirements with good compliance in all areas including:

(a) Wait time from receiving call to ambulance leaving, en route to the scene
(b) Patient care protocols
(c) Ambulance Vehicle Maintenance Program
(d) Completeness of Call Report Forms and Incident Reports

An ambulance service Patient Satisfaction Survey was conducted in December 2001. Survey results indicate a very high level of satisfaction with ground ambulance services:

- 94% of respondents ranked their overall experience with the ambulance services as either "excellent" or "good".
- All other questions designed to measure satisfaction (such as prompt arrival, clean, well-equipped and supplied ambulances, professional staff appearance, courteous behaviour of staff, respect for privacy, being kept informed, and explaining interventions) received similar high satisfaction scores.
- All five ambulance services met the contract performance standard of 90% satisfaction with services provided.

# *Child Protection Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Child Protection responds to the need to involve legal processes that aid in the resolution of child protection matters to ensure sensitivity to the developmental needs of the child. The overall goal is to prevent, remove, or lessen the causes of child abuse or neglect.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The health regions are responsible for local operations and delivery of child protection services. The department has overall administration and enforcement functions including legal and operational support and investigations.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 58.9* | 60* | 60* | 60* | 60* |
| FINANCIAL | $ 4,278,000** | $ 4,679,000** | $ 5,149,000** | $ 7,700,000 | $ 8,200,000 |

** These positions focus in whole or in part on child protection.*
***Includes departmental budgets, children in care special allowance costs, maintenance of children costs and provincial group home-costs.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of child protection files per year
- Number of children in care per year
- Number of active cases of children in care
- Number of days for children in care
- Number of children in need provided with legal support
- Number of Intake investigations completed within three months
- Number of focussed interventions completed within six months
- Wait time for assessment for children in care
- Unit cost of services for children in care

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Functional status for children in care

## SOME RESULTS:

- Reduction in number of reports requiring child welfare services
- Reduction in percentage of children coming into care relative to number of protection services open
- Reduction in total number of children in care days per child
- Reduction in time between service open and service closed
- Increasing numbers of child protection investigations in East Prince and in Queens Health Regions.

*Child Protection Files by Region*

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| West Prince | 110 | 102 | 41* | 158 |
| East Prince | 144 | 189 | 113 | 94 |
| Queens | 293 | 333 | 326 | 288 |
| Southern Kings | 39 | 44 | 38 | 31 |
| Eastern Kings | 23 | 19 | 20 | 24 |
| **TOTAL** | **609** | **678** | **538** | **595** |

* *Data tracking was incomplete.*

*Children in Care By Region*

| FISCAL YEAR | 2000-01 | | 2001-02 | | 2002-03 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | CARE DAYS | TOTAL IN CARE | CARE DAYS | TOTAL IN CARE | CARE DAYS | TOTAL IN CARE |
| West Prince | 6,499 | 30 | 7,869 | 35 | 5,410 | 26 |
| East Prince | 13,216 | 72 | 12,466 | 72 | 13,257 | 63 |
| Queens | 39,915 | 175 | 50,262 | 182 | 54,673 | 218 |
| Southern Kings | 8,166 | 29 | 8,419 | 29 | 13,950 | 45 |
| Eastern Kings | 2,370 | 11 | 3,478 | 11 | 1,755 | 10 |
| **TOTAL** | **70,166** | **317** | **82,494** | **329** | **89,045** | **362** |

*Legal Case Support (Other than Criminal Code)*

| CALENDAR YEAR | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 |
|---|---|---|---|---|---|
| Clients Represented | 72 | 83 | 72 | 77 | 70 |

# *Community Care Facilities*

## PROGRAM DESCRIPTION:

A Community Care Facility is a privately operated licensed establishment with five or more residents. These facilities provide semi-dependent seniors, and semi-independent physically and mentally challenged adults with accommodation, housekeeping, supervision of daily living activities, meals, and personal care assistance in grooming and hygiene. Care needs for individuals eligible for these facilities are assessed at levels one to three. Residents are eligible for financial assistance under the *Social Assistance Act and Regulations.*

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Community Care Facilities and Nursing Homes Board licenses Community Care Facilities and is mandated to monitor these facilities for compliance under the authority of *Community Care Facilities and Nursing Homes Act and Regulations.*

## RESOURCES:

| | |
|---|---|
| **FINANCIAL** | *This program is funded under the overall Social Assistance Program budget.* |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of licensed community care facility beds

## SOME RESULTS:

- The number of licensed Community Care Facility beds has increased by 23.1 per cent since 1998

| LICENSED COMMUNITY CARE BEDS | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| West Prince | 91 | 91 | 91 | 91 | 96 |
| East Prince | 190 | 243 | 243 | 245 | 244 |
| Queens | 369 | 379 | 423 | 445 | 497 |
| Southern Kings | 92 | 92 | 82 | 95 | 84 |
| Eastern Kings | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| **TOTAL** | **774** | **837** | **871** | **908** | **953** |

# *Dental Public Health Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Dental Public Health (DPH) assists Islanders achieve and maintain good oral health. Depending upon the nature of the treatment, the service is provided by either DPH staff or a private dentist. Programs offered are Children's Dental Care Program (CDCP), Preventive Orthodontic Program, Long Term Care Facilities Dental Program, Early Childhood Dental Initiatives, Cleft Palate Orthodontic Treatment Funding Program, and Pediatric Specialist Services Dental Program.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Dental Public Health is delivered and administered across the province by Queens Health Authority. Services provided by participating private dentists are guided by the Schedule of Services and Tariffs. Monitoring of services is done through the Claims Processing System.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE)* | 22.8 | 23.2 | 24.1 | 23.4 | 23.4 |
| FINANCIAL | $ 2,075,000 | $ 2,106,000 | $ 2,256,000 | $ 2,301,000 | $ 2,518,100 |

* *Regional only.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of children receiving dental services through the CDCP
- Number of children registered with Preventive Orthodontic Clinic
- Number of children treated with orthodontic appliances
- Number of children receiving preventive dental services
- Number of children screened by Early Childhood Dental Programs
- Number of clients screened in long-term care facilities

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Rates of tooth decay, missing or filled teeth
- Percentage of children who have dental treatment needs

## SOME RESULTS:

| CATEGORY | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| Children's Dental Care Program | | | |
| Children receiving dental services | 17,482 | 18,115 | 17,218 |
| Utilization rate, children 3 - 17 | 69% | 73.9% | 70.3% |
| Average number of decayed, missing or filled teeth, grade 6 - 7 children | 1 | 0.8 | 0.7 |
| No decay on permanent teeth, children 12 - 13 | 65% | 69.1% | 68.2% |
| Average number of decayed, missing or filled teeth, adolescents graduating from CDCP | | 2.2 | 1.9 |
| No decay on permanent teeth, adolescents | | 46% | 43.3% |
| | | | |
| Children receiving preventive dental services | 16,907 | 15,984 | 15,919 |
| | | | |
| Preventive Orthodontic Clinic | | | |
| Children registered | 513 | 497 | 455 |
| Orthodontic appliances - children treated | 289 | 232 | 220 |
| | | | |
| Early Childhood Dental Program | | | |
| Children screened | 778 | 544 | 542 |
| | | | |
| Cleft Palate Orthodontic Treatment Funding Program | | | |
| Parents receiving funding | 7 | 6 | 14 |
| | | | |
| Clients screened in long-term care facilities | 1,002 | 886 | 1,013 |

- It is estimated that over 4,000 children are seen under third party insurances, raising overall utilization rates for dental services amongst children 3 - 17 to approximately 90 per cent%. This is the highest rate in the country.
- The percentages of grade six and seven children, and adolescents graduating from the CDCP who have not experienced decay on their permanent teeth are equal to or better than anywhere in the country.

# *Diabetes Program*

## PROGRAM DESCRIPTION:

The PEI Diabetes Program provides information for Islanders with diabetes and their families. Group education sessions present basic information for those who are newly diagnosed and additional information to help them to develop personal health practices to reduce their risk of developing complications of diabetes. Individual assessments and follow-up are also provided. Specialty clinics for gestational diabetes, pediatric diabetes and insulin initiation provide services designed to meet the needs of these specific populations.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The PEI Diabetes Program's regional governance/delivery model is designed to address current and future increased demands for service, while improving accessibility across the province. In this model, diabetes teams coordinate and deliver diabetes services within their respective regions while maintaining accountability to regional management teams. Provincial diabetes services are supported by two departmental positions. The Provincial Diabetes Coordinator provides advice, assistance and information to the regional diabetes teams while the Medical Director provides a liaison with primary care physicians.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 2002-03 | 2003-04 |
|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 8.5 | 8.5 |
| FINANCIAL | $ 247,700 | $ 247,700 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

***Current and planned measures***

- Number of programs/clinics by type
- Number of participants in programs/clinics by type
- Number of referrals by region
- Number of patients meeting established clinical targets for metabolic control as outlined by clinical practice guidelines
- Number of individuals with diabetes complications

## SOME RESULTS:

*Programs/clinics and participants*

| Program | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| **Pediatric Clinic** | 5 clinics<br>12 children diagnosed | 6 clinics<br>12 children diagnosed | **Queens Region**<br>- 10 children diagnosed<br>**West Prince Region**<br>- 1 child diagnosed<br>**East Prince Region**<br>- Not available |
| **Individual gestational diabetes monitoring** | 30 clients | 21 clients | **Kings Region**<br>- 1 client<br>**Queens Region**<br>- 13 clients<br>**West Prince Region**<br>- 2 clients<br>**East Prince Region**<br>- Not available |
| ***Getting Started Program*** | **Queens Region**<br>- 18 programs<br>- 117 clients<br>- 44 family members | **Queens Region**<br>- 20 programs<br>- 229 clients | **Queens Region**<br>- 24 programs<br>- 247 clients<br>**East Prince Region**<br>- not available |
| ***Living Well with Diabetes* Course**<br><br>*** Note: The *Living Well With Diabetes* Course is now delivered as modules rather than a 2 day program.** | **Queens Region**<br>- 17 classes<br>- 174 participants<br>**Montague**<br>- 1 course<br>- 10 participants<br>**Souris**<br>- 1 course<br>- 15 participants<br>**Summerside**<br>- 16 courses<br>- 162 participants<br>**O'Leary**<br>- 2 course<br>- 13 participants<br>**Lennox Island**<br>- 1 course<br>- 9 participants | **Queens Region**<br>- 24 classes<br>- 259 participants<br>**Montague**<br>- 1 course<br>- 15 participants<br>**Souris**<br>- 1 course<br>- 4 participants<br>**Summerside**<br>- 8 courses<br>- 79 participants<br>**O'Leary**<br>- 2 courses<br>- 29 participants | **Queens Region**<br>- 55 classes<br>- 673 participants<br>**Montague**<br>- individual education sessions were provided<br>**Souris**<br>- At Risk program 14 participants<br>**Summerside**<br>- Information not available<br>**O'Leary**<br>- Information not available |

*Program Referrals*

| PROGRAM REFERRALS | NEW REFERRALS | | RE-REFERRALS | |
|---|---|---|---|---|
| | 2001-02 | 2002-03 | 2001-02 | 2002-03 |
| West Prince | 43 | 71 | 34 | 45 |
| East Prince | 179 | not available | 123 | not available |
| Queens | 303 | 386 | 210 | 249 |
| Southern Kings | 34 | 71 | 32 | 109 |
| Eastern Kings | 36 | 16 | 15 | 67 |
| **TOTAL** | **595** | **544** | **414** | **470** |

# *Drug Cost Assistance Program*

## PROGRAM DESCRIPTION:

The Diabetes Control Program, Family Health Benefit Program, Financial Assistance Program, Multiple Sclerosis Drug Program, Seniors Drug Cost Assistance Plan, Nursing Home Program, and Disease Specific Programs provide financial assistance for drug costs to eligible people; professional pharmaceutical consultation services to clients, government and regional authority institutions and programs; and provides an economical source of medications to the provincial health and social services system.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The programs are delivered through community retail pharmacies and the Provincial Pharmacy which is operated by, and located within the Queens Health Region. Program delivery by the retail pharmacies is monitored by the department through service delivery agreements with the PEI Pharmaceutical Association.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 15.7 | 13.2 | 12.2 | 11.7 |
| FINANCIAL | | | | |
| Diabetes Control Program | $ 597,000 | $ 920,000 | $ 885,000 | $ 885,000 |
| Family Health Benefit Program | $ 26,000 | $ 56,000 | $ 138,000 | $ 206,000 |
| Financial Assistance Program | $ 2,400,000 | $ 3,026,000 | $ 3,957,000 | $ 4,224,000 |
| Multiple Sclerosis Drug Program | $ 440,000 | $ 607,000 | $ 661,000 | $ 627,000 |
| Seniors Drug Cost Assistance Plan | $ 5,678,000 | $ 6,630,000 | $ 7,199,000 | $ 7,945,000 |
| Other Drug Programs | Not Available | $ 2,673,000 | $ 2,151,000 | $ 2,681,000 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

For Diabetes Control, Family Health Benefit, Financial Assistance, Multiple Sclerosis Drug and Seniors Drug Cost Assistance Programs:

- Number of clients registered

## SOME RESULTS:

| DIABETES CONTROL PROGRAM* | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| Number of clients registered | 5,030 | 5,596 | 6,195 |
| Number of clients receiving benefits | 3,836 | 4,079 | 4,226 |
| Number of paid claims | 30,396 | 34,664 | 35,601 |
| Average number of claims per client | 7.92 | 8.5 | 8.42 |
| Average cost per client | $ 223.89 | $ 216.92 | $ 209.37 |
| Average cost per claim | $ 28.26 | $ 25.52 | $ 24.85 |

* *Program statistics are not available for the 1999-2000 fiscal year.*

| FAMILY HEALTH BENEFIT PROGRAM | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| Number of clients registered | 560 | 925 | 1,477 | 1,620 |
| Number of clients receiving benefits | 223 | 321 | 792 | 1,115 |
| Number of paid claims | 977 | 1,752 | 5,297 | 8,670 |
| Average number of claims per client | 4.38 | 5.46 | 6.69 | 7.78 |
| Average cost per client | $ 118.38 | $ 175.80 | $ 173.81 | $ 184.73 |
| Average cost per claim | $ 27.02 | $ 32.21 | $ 25.98 | $ 23.76 |

| FINANCIAL ASSISTANCE PROGRAM* | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| Number of clients registered | 12,462 | 11,628 | 10,229 |
| Number of clients receiving benefits | 6,132 | 6,507 | 6,196 |
| Number of paid claims | 97,012 | 131,942 | 134,549 |
| Average number of claims per client | 15.82 | 20.28 | 21.72 |
| Average cost per client | $ 472.39 | $ 608.20 | $ 673.22 |
| Average cost per claim | $ 29.86 | $ 29.99 | $ 31.00 |

** Program statistics are not available for the 1999-2000 fiscal year.*

| MULTIPLE SCLEROSIS DRUG PROGRAM | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| Number of clients registered | 50 | 75 | 58 | 58 |
| Number of clients receiving benefits | 39 | 53 | 58 | 58 |
| Number of paid claims | 324 | 450 | 547 | 507 |
| Average number of claims per client | 8.31 | 8.49 | 9.43 | 8.74 |
| Average cost per client | $ 11,228.00 | $ 11,456.08 | $ 11,390.87 | $ 10,811.64 |
| Average cost per claim | $ 1,389.69 | $ 1,349.27 | $ 1,207.94 | $ 1,236.33 |

| SENIORS DRUG COST ASSISTANCE PROGRAM | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| Number of clients registered | 19,482 | 19,629 | 19,671 | 19,728 |
| Number of clients receiving benefits | 12,444 | 12,955 | 13,405 | 13,704 |
| Number of paid claims | 153,210 | 170,571 | 180,368 | 192,398 |
| Average number of claims per client | 12.31 | 13.17 | 13.46 | 14.04 |
| Average cost per client | $ 456.05 | $ 507.72 | $ 537.19 | $ 580.34 |
| Average cost per claim | $ 37.04 | $ 38.56 | $ 39.91 | $ 41.34 |

# *Early Childhood Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Early Childhood Services supports government, private sector, and community by providing expert advice, and coordination and management of policies and programs for young children. Early Childhood Services is also responsible for policies and standards development in early childhood initiatives including the Healthy Child Development Strategy. Early Childhood Services delivers the special needs program funding and direct funding grant programs for all licensed early childhood centers as well as the administration of all regulatory and funding programs related to licensed child care centers.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Child Care Facilities Board licenses early childhood centers, certifies and is mandated to monitor these facilities for compliance with legislated standards and regulations. The department in addition to providing resources to the board to carry out these functions, also delivers the provincial funding programs for licensed centers. The child care subsidy program for Island families is delivered by regional coordinators in the four health regions.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| FINANCIAL | $3,628,000* | $4,257,000* | $4,403,000* | $4,500,000* | 4,898,600* |

* *These expenditures include: Island child care subsidies, special needs grants, direct funding programs, the operational budgets of the Community Services Section as well as the Child Care Facilities Board. These numbers do not include regional salaries.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of children enrolled in licensed child care programs
- Number of licensed early childhood spaces
- Number of trained staff working in the field

## SOME RESULTS:

*Number of Children Enrolled in Early Child Care Programs*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Children Enrolled | 3,929 | 4,216 | 4,220 | 4,420 | 4,600 |

*Number of Licensed Child Care Programs*

| CALENDAR YEAR | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Programs | 124 | 124 | 131 | 135 | 133 | 135 |

*Number of Licensed Early Childhood Spaces*

| FISCAL YEAR | 1997-98 | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Spaces | 3,994 | 3,953 | 4,270 | 2,786* (4,286) | 2,941* (4,608) | 3,084* (4,689) |

** These numbers do not include children in kindergarten programs (1500 in 2001; 1667 in 2002, 1605 in 2003).*

*Number of Children Subsidized*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Children Subsidized | 1,089 | 1,166 | 1,072 | 1,037 | 1,030 |

*Investments in Child Care Programs*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Child Care Subsidy | $ 2,415,000 | $ 3,085,000 | $ 3,314,000 | $ 3,090,000 | $ 3,256,092 |

*Number of Trained Staff Working in Early Childhood Education*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Trained Staff* | 255 | 253 | ** | 281 | 290 |

** Trained staff is defined as certified under the Child Care Facilities Act as Program Staff.*
***Data not available.*

*Investments on Children with Special Needs*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dollars Spent | $ 506,000 | $ 639,000 | $ 783,000 | $ 867,000 | $ 1,060,134 |

# *Environmental Health Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Environmental Health assists the Chief Health Officer in carrying out duties and enforcement under the *Public Health Act* provincewide. In addition, Environmental Health promotes and establishes, through education, consultation and inspection, standards consistent with the Act. The inspection programs conducted by Environmental Health includes food safety, rental accommodations, tobacco sales to minors, slaughterhouses, swimming pools, summer trailer courts, tenting and camping areas, and institutional facilities such as day care centres, kindergartens, community care facilities, hospitals, nursing homes and correctional facilities.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

On July 2,2002 Environmental Health was transferred from Queens Health Region to become part of the newly created Regulatory Services Division of the Department of Health and Social Services.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 5.5 | 6.1 | 6.2 | 7 | 7 |
| FINANCIAL | $ 330,000 | $ 387,000 | $ 422,000 | $ 427,000 | $ 459,000 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of indoor air quality analyses
- Number of food training courses offered
- Number of inspections (swimming pool, food dispensing establishment, rental accommodation, child care facility and environmental health)
- Number of tobacco legislation compliance checks

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Incidence of reported food borne illness
- Level of awareness and knowledge regarding safe food handling protocols

## SOME RESULTS:

| TABLE | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03* |
|---|---|---|---|---|
| Indoor air quality analysis | 125 | 142 | 80 | 193 |
| Food training courses | 11 | 11 | 77 | 38 |
| Swimming pools | 89 | 87 | 92 | 97 |
| Food dispensing establishments | 1,600 | 1,500 | 1,500 | 1,540 |
| Rental accommodation inspections | 65 | 68 | 82 | 113 |
| Childcare facilities | 134 | 134 | 132 | 134 |
| Tobacco compliance checks | 1,559 | 1,293 | 1,652 | 1,147 |
| Environmental health investigations | 330 | 299 | 625 | 550 |

* *Actual total number of inspections completed was 3,832.*

# *Family Housing Program*

## PROGRAM DESCRIPTION:

This program provides subsidized housing to low and moderate income families who are unable to obtain adequate and affordable accommodation in the private market place. The units, with rents based on 25 per cent of income, are situated in nine communities across the province. Another form of family housing is a rent supplement. Rent supplements utilize private market housing to provide accommodations making rents affordable via rent subsidies.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Under the PEI Housing Corporation, nine local housing authorities (community residents appointed by Executive Council) are responsible for day-to-day management of the projects which includes tenant selection, rent collection, and maintenance. The department provides policy direction and overall management of family housing services. Health authority staff in each region process applications and provide technical support to these boards.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE)* | 10.7 | 10.7 | 10.7 | 9.85 | 9.85 |
| FINANCIAL | $ 2,590,000 | $ 2,640,000 | $ 2,570,000 | $ 2,665,300 | $ 2,819,500 |

* *8.1 of the positions are with the housing authorities. The balance of the positions, regional and department, also work in part in Seniors Housing.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of units
- Number of new applications
- Number of placements
- Numbers of families on waiting lists
- Turnover rates

## SOME RESULTS:

*Family Units*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Units | 479 | 479 | 479 | 482* | 482* |
| Placements | 86 | 86 | 67 | 73 | 74 |
| New Applications | 319 | 325 | 290 | 328 | 340 |
| Waiting List | 850 | 734 | 944 | 547 | 713 |

* *This includes 18 rent supplements, 12 in Charlottetown and six in Summerside as well as four converted units in Crapaud.*

*Family Housing Turnover Rate*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Units Available | 18.6% | 18.6% | 14.6% | 15.1% | 15.3% |

*Waiting Lists by Region*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| West Prince | 59 | 71 | 113 | 59 | 78 |
| East Prince | 167 | 167 | 167 | 80 | 99 |
| Queens Region | 503 | 390 | 550 | 322 | 461 |
| Southern Kings | 106 | 100 | 100 | 75 | 62 |
| Eastern Kings | 15 | 6 | 14 | 11 | 13 |
| **TOTAL** | **850** | **734** | **944** | **547*** | **713** |

** This number represents a review of waiting list applications.*

# *Foster Care Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

The purpose of this program is to ensure there are a range of assessed, trained and supported family homes across the province to provide care to children who are in provincial care through Child Welfare Services. The program contracts with families to meet existing and anticipated housing and care needs for this population.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The program is delivered by the health regions. The contracted families may be affiliated through regional associations and a provincial federation. A Non-Government Service Contract with the federation is monitored by the department for compliance. The Director of Child Welfare is responsible for the administration and enforcement of Foster Care Services.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE)* | 24 | 24 | 24 | 24 |
| FINANCIAL | | | | |

* *These positions may work in whole or in part with the Foster Care Services Program. This program is funded under the overall child protection budget.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of children placed in foster care or kinship care
- Number of foster care homes and new foster care homes
- Length of time to complete assessment children in care
- Number of inactive foster care families
- Number of children placed in other regions
- Number of families leaving the foster care program
- Number of children with special needs in foster care
- Number of in care days
- Unit cost of service for children in care

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Functional status of children in care (ability to function in daily life)

## SOME RESULTS:

- Decrease in number of available foster homes
- Decrease in number of new families entering foster care
- Increase in number of families leaving regular foster care program
- Increase in number of kinship or relative foster families
- Increase in special needs of children in care
- Increase in number of in care days

*Foster Care Homes By Region*

| REGION | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| West Prince | 17 | 21 | 5 |
| East Prince | 33 | 39 | 19 |
| Queens | 73 | 82 | 45 |
| Kings (Southern ) | 23 | 3 | 14 |
| Kings (Eastern) | 6 | 7 | 3 |
| **TOTAL** | **152** | **152** | **86*** |

* *There are approximately 25 other fostering arrangements in place at present (March 2003) across the province, including foster care givers who provide respite only, relatives providing care, foster homes on hold or on probation.*

*Regional Breakdown of Foster Care Homes Level Program, March 31, 2003*

| LEVEL | WEST PRINCE | EAST PRINCE | QUEENS | KINGS MONTAGUE | KINGS SOURIS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Level 1 | 1 | 2 | 0 | 5 | 2 | **10** |
| Level 2 | 3 | 14 | 32 | 4 | 1 | **54** |
| Level 3 | 1 | 3 | 13 | 5 | 0 | **22** |
| **TOTAL** | **5** | **19** | **45** | **14** | **3** | **86*** |

* *There are approximately 25 other fostering arrangements in place at present (March 2003) across the province, including foster care givers who provide respite only, relatives providing care, foster homes on hold or on probation.*

# *Home Care and Support*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Home Care and Support provides assessment and care planning to medically stable individuals, and defined groups of individuals with specialized needs, who without the support of the formal system, are at risk of being unable to stay in their own home, or are unable to return to their own home from a hospital or other care setting. Services provided through Home Care and Support include nursing, personal care, respite, occupational and physical therapies, adult protection, palliative care, home and community-based dialysis, assessment for nursing home placement and community support.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The health regions have responsibility for delivery of the services. The department is responsible for policy and standards development.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 107 | 110 | 110 | 120.7* |
| FINANCIAL | $ 5,790,000 | $ 6,205,000 | $ 6,547,000 | $ 7,019,300 |

** This number represents total Regional number of FTE paid hours not number of staff positions, to pay period ending on March 29, 2003.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Age distribution of clients
- Distribution of home care caseload by client type
- Number of admissions and discharges
- Average monthly caseload by service
- Number of nursing and home support visits
- Client satisfaction
- Staff satisfaction
- Admission to public home care services per capita (general and over 75 years old)
- Percentage of population receiving various home care services (nursing, homemaker, occupational therapy, etc.)

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Change in functional status for continuing care client group (ability to function in daily life)
- Level of symptom control
- Level of care giver burden

# *Job Creation / Employment Enhancement Programs*

## PROGRAM DESCRIPTION:

The Job Creation Program (JCP) was designed to assist social assistance recipients to retain or to learn new work skills through short-term employment as they move towards independence. JCP generally provides for a wage subsidy that is cost-shared with the employer. The Employment Enhancement Program (EEP) is intended to assist social assistance recipients by providing work and training opportunities that help remove barriers to employment. This is part of case planning done with the client to assist them in eventually exiting the Social Assistance Program.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivery of both programs across the province is through the health regions. Policies and standards development are the responsibility of the department.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| FINANCIAL | $ 1,800,000 | $ 1,900,000 | $ 1,800,000 | $ 1,700,000 | $ 1,500,000 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of clients in Job Creation Program and Employment Enhancement Program placements

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Number of clients actively participating in the labour force upon completion of placements

## SOME RESULTS:

*JCP and EEP Placements*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| JCP | 1,032 | 897 | 822 | 796 | 682 |
| EEP | 1,024 | 814 | 1,727 | 2,021 | 1,815 |
| **TOTAL** | **2,056** | **1,711*** | **2,549** | **2,817** | **2,497** |

* *This reflects a change in data tracking methods.*

# *Long Term Care (Nursing Home) Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

There are currently 18 long-term care facilities in the province which provide nursing level care, nine public manors and facilities, and nine private nursing homes. This level of service is for individuals who are assessed as requiring 24 hour registered nurse (nursing care) supervision and care management. Payment for long-term care is the responsibility of the individual. However, when a resident of a facility or person coming into a facility does not have the financial resources to pay for their own care, they can apply for financial assistance based on a standardized financial assessment process.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Community Care Facilities and Nursing Homes Board licenses private nursing homes and monitors these facilities for compliance under the authority of the *Community Care Facilities and Nursing Homes Act and Regulations*. The public manors and facilities are operated and managed by the health regions and are accredited by the Canadian Council on Health Services Accreditation.

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of private and public nursing home beds
- Number of nursing home admissions
- Average number of people on wait list
- Average length of stay in nursing homes
- Average age on admission
- Percentage of nursing home residents receiving subsidy
- Client and family satisfaction

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000–01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 624 | 666 | 672 | 694 | 707** |
| FINANCIAL | $ 30,682,000 | $ 33,434,000 | $ 35,962,000 | $ 37,607,000 | $ 40,057,100* |

** This total does not include revenue from non-subsidized residents in nursing homes or private nursing homes.*

***Excludes Community Hospital and Stewart Memorial Hospital due to staff and services combined with Acute Care. This figure applies to staff in public manors and facilities only and represents the number of FTE paid hours not the number of staff position, to pay period ending March 29, 2003.*

## SOME RESULTS:

*Private and Public Nursing Home Beds By Region*

| REGION | 1998-99 | | 1999-00 | | 2000-01 | | 2001-02 | | 2002-03 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Private | Gov't | Private | Gov't | Private | Gov't | Private | Gov't | Private | Gov't |
| West Prince | - | 64 | - | 64 | - | 64 | - | 64 | - | 64 |
| East Prince | 46 | 172 | 46 | 172 | 46 | 172 | 52 | 170 | 52 | 170 |
| Queens | 320 | 208 | 320 | 207 | 320 | 207 | 299 | 222 | 299 | 222 |
| Southern Kings | 31 | 51 | 31 | 51 | 41 | 51 | 41 | 51 | 41 | 51 |
| Eastern Kings | - | 53 | - | 52 | - | 52 | - | 52 | - | 52 |
| TOTAL | 397 | 548* | 397 | 546* | 407 | 546* | 392 | 559* | 392 | 559* |
| GRAND TOTAL | 945 | | 943 | | 953 | | 951 | | 951 | |

*Approximately 66 per cent of residents in private nursing homes are subsidized and about 79 per cent of residents in public manors and facilities. Overall about 71 per cent of residents are subsidized in long term care at any one time.*

* *Includes 10 respite beds in public manors/facilities.*

*Long Term Care Admissions*

| MEASURE | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Admissions | 380 | 353 | 350 | 345 | 359 |
| Average Number of People on Wait List | 30 | 54 | 41 | 55 | 69 |
| Average Age on Admission | 82.6 | 85.5 | 82.2 | 82.8 | 83.6 |
| Average Length of Stay (in years) * | 2.4 | 2.5 | 2.7 | 2.7 | 2.8 |

* *This number reflects average length of stay from admission to death or discharge.*

# *Mental Health Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

The model for delivery of Mental Health Services places emphasis on a crisis response system, and expansion of community based services which include initial assessment, education, support, and linkages with other service providers as well as consultation, treatment and ongoing support. In-patient programs are provided at the Prince County Hospital, Queen Elizabeth Hospital and Hillsborough Hospital. Provincial programs include child psychiatry, psychiatric consultation, and psycho geriatrics for seniors; shared care with physicians and an enhanced Children's Mental Health Network for children from birth to eighteen years and their families.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Mental health programs are delivered by the health regions, the Provincial Health Services Authority and community partners. Community Mental Health programs are delivered by East Prince Health Region, serves West Prince; Queens Health Region; and Kings Health Region. In-patient programs are delivered by Prince County Hospital in East Prince Health Region, which also serves West Prince; Queen Elizabeth Hospital in Queens Health Region, which also serves Kings Region and all of PEI when involuntary admission is necessary; and Hillsborough Hospital in Queens Health Region, which serves the entire province. The provincial programs are administered by Queens Health Region. The department provides expert advice, coordination and works with partners to develop policies, standards and public awareness on mental health issues.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE)* | 166.9 | 170.9 | 171.9 | 269.9 |
| FINANCIAL | $ 10,206,000 | $ 10,578,200 | $ 12,241,700 | $ 12,610,000 |

* *These figures do not indicate psychiatrists under fee for service or contract arrangements.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Hospitalization rates by diagnosis
- Number of hospital separations
- Length of hospital stay
- Percentage of psychiatric separations of all hospital separations
- Number of referrals for depression
- Number of seniors referred
- Number of psychiatric consultations, including the use of the Tele-Health
- Wait times from referral to treatment for Community Mental Health
- Emergency waits for crisis response services
- Unit cost of service for institutional services
- Client satisfaction
- Staff satisfaction

## OUTCOME INDICATORS:

*Current and planned measures*

- Improvement in symptoms
- Improvement in functional status
- Decreased hospital admissions and re-admissions
- Increased time between admissions

## SOME RESULTS:

- Increase in referrals of moderately mentally ill (i.e. depression, stress disorders, relationship crisis)
- Increased number of younger children being referred to Children's Mental Health Services
- Increased public awareness regarding suicides in youth

*Mental Health Hospital Services, 2002-03*

| HOSPITALS | IN-PATIENT SERVICES | | | CRISIS RESPONSE SERVICES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Number of Beds | Number Discharges | Average Length of Stay | Number of Clients Assessed | Number Admitted to Hospital | Number Referred to Community Mental Health |
| Queen Elizabeth Hospital - Unit 9 | 20 | 615 | 10.9 days | 602 | 332 | 58 |
| Prince County Hospital - Psychiatric Unit | 16 | 351 | 12.5 days | 472 | 62 | 56 |
| Hillsborough Psychiatric Hospital | 75 | 302 | 29 days | N/A | N/A | N/A |
| **TOTAL** | **111** | **1258** | **15.7 days** | **1074** | **394** | **114** |

*N/A = specific services not at this site.*

*Community Mental Health Centres 2002-03*

| CENTRES | Total Number of Clients | Number of Children/ Families | Number of Outreach Clients | Number of Crisis Response Clients | Per Cent of Clients Satisfied with Services |
|---|---|---|---|---|---|
| Kings | 527 | 137 | 18 | N/A | IP |
| McGill | 781 | N/A | 203 | N/A | 96% |
| Richmond | 1699 | 605 | N/A | 251 | 96% |
| East Prince | 836 | 276 | 74 | N/A | 94% |
| West Prince | 162 | 91 | N/A | N/A | IP |
| **TOTAL** | **4005** | **1109** | **295** | **251** | **95.3%** |

*N/A = specific services not at this site IP= satisfaction survey in progress.*

*Shared Care* Services 2002-03*

| 2002/2003 | Total Cases Opened | Total Cases Closed | Per Cent of Severe Cases | Per Cent of Moderate to Mild Cases |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL for all 5 sites | 65 | 39 | 23% | 77% |

* *Staff from Richmond Community Mental Health Centre work with physicians for half to one day per week at the following five sites to provide mental health consultation and counselling: Cornwall Medical Centre, Four Neighborhoods Family Health Centre, Charlottetown Polyclinic, Hunter River Family Health Centre, Rustico Family Health Centre.*

*Note: This is the first year tracking these statistics for mental health services.*

# *Out-of-Province Hospital Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Each year a number of Islanders access out-of-province hospital services for highly specialized in-patient and out-patient treatments, procedures and consultations. In an effort to keep costs to a minimum, the department has an out-of-province liaison service in Halifax, Nova Scotia which enables patients to return to PEI as quickly as medically possible.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

In order to access out-of-province services, prior approval is required from the department. Physicians may apply, on behalf of their patients, for prior approval in areas of speciality that are not available on PEI.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| FINANCIAL | $ 14,379,000 | $ 13,380,000 | $ 13,612,000 | $ 14,292,000 | $ 15,386,200 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of patient days in out-of-province hospitals (in-patient and out-patient)
- Number of patients transferred back to PEI
- In-patient days and costs saved by transferring patients back to PEI
- Patient satisfaction

## SOME RESULTS:

*Out of Province Liaison Program*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Number of Patients Transferred back to PEI | 202 | 203 | 219 | 218 | 207 |
| In-patient Days Saved | 3,066 | 3,702 | 3,600 | 3,600* | 3,606 |
| Costs Saved | $ 2,420,000 | $ 2,790,000 | $ 2,880,000 | $ 2,880,000* | $ 3,430,000 |

* *Estimate only, precise numbers are not available due to hospital delays in data reporting.*

# *Out-of-Province Physician Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

This program funds the delivery of medical services provided to Island residents by out-of-province physicians. Services provided by visiting specialists at Island sites are also covered through this program.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

This program is administered by the department and requires prior approval for non-emergency services. Fees are paid at rates approved by the other provinces' health care plans and are billed through the Inter-Provincial Reciprocal Billing Agreement. The visiting specialists to the province are paid on a sessional basis.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 4.2 | 4.2 | 4.2 | 4.5 | 4.5 |
| FINANCIAL | $ 3,185,000 | $ 3,209,000 | $ 3,531,000 | $ 4,143,000 | $ 4,159,000 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number and type of out-of-province physician referrals
- Number and type of visiting physician specialists

## SOME RESULTS:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Number of out-of-province referrals | 2,439 | 2,330 | 2,724 | 2,584 | 2,123 |

| FISCAL YEAR | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|
| Number of visiting specialists* | 13 | 13 |

* *The actual number of visiting specialists providing service in each fiscal year.*

# *Physician Payment Services*

## PROGRAM DESCRIPTION:

The In-Province Physician Services Program is responsible for the payment of physician services including the administration of various payment modalities.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The program is delivered by the department in consultation with the four health regions. Physician numbers are controlled by adherence to regional complements as recommended by the Physician Resource Planning Committee and approved by the Minister.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 11.7 | 11.7 | 11.7 | 8.4 | 8.4 |
| FINANCIAL | $ 32,520,000 | $ 33,300,000 | $ 35,293,000 | $ 36,808,000 | $ 46,050,600* |

* *In fiscal year 2002-03 the budget for salary costs of physicians employed at regional health authorities was transferred to the department.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of approved physician positions
- Number of filled physician positions
- Number of physicians recruited
- Number and type of practice changes by physicians, such as interdisciplinary team approach

# *Physician Complement*

As of March, 2003 (Note 1)

| | Approved Complement | Filled Positions (Full-time Equivalent) | | |
|---|---|---|---|---|
| **GENERAL PRACTICE** | | **PERMANENT** | **LOCUM** | **TOTAL** |
| Family Practice | 78.5 | 70.5 | 1 | 71.5 |
| Addiction Services | 2 | 1.2 | | 1.2 |
| Emergency Room Physicians | 11 | 10 | 1 | 11 |
| **SPECIALITIES** | | | | |
| Anaesthesia | 9 | 7.7 | | 7.7 |
| Dermatology | 1 | 1 | | 1 |
| Geriatrics | 1 | 1 | | 1 |
| Internal Medicine | 11.2 | 11.2 | | 11.2 |
| Neurology | 2 | 2 | | 2 |
| Obstetrics/Gynecology* | 8.2 | 7.2 | | 7.2 |
| Ophthalmology | 5 | 3.5 | | 3.5 |
| Otolaryngology | 3 | 3 | | 3 |
| Palliative Care | 0.7 | 0.7 | | 0.7 |
| Pediatrics | 8 | 8 | | 8 |
| Psychiatry | 10 | 10.3 | | 10.3 |
| Surgery: General | 7 | 7 | | 7 |
| Orthopedic | 3 | 3 | | 3 |
| Plastics | 2 | 1 | | 1 |
| Urology | 2 | 2 | | 2 |
| Physical Medicine | 1 | 1 | | 1 |
| Oncology ** | 4.5 | 3.5 | | 3.5 |
| Radiology | 7.6 | 5.2 | | 5.2 |
| Laboratory: Pathology | 4 | 3 | | 3 |
| Microbiology | 1 | 1 | | 1 |
| Hematology | 1 | | | |
| **TOTALS** | **183.7** | **164** | **2** | **166** |

*Note 1: Complement as approved by the Physician Resource Planning Committee.*

* *Includes 0.2 FTE position in Reproductive Endocrinology and Infertility.*

** *Includes Medical and Radiation Oncology specialists and an 0.8 FTE Clinical Associate position.*

# *Public Health Nursing Programs*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Public Health Nursing Programs are dedicated to the promotion and protection of health and prevention of disease and morbidity. Programs in maternal - child health, school health, communicable disease surveillance and control, and immunization comprise the major contribution of this program.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivery of Public Health Nursing programs is through the health regions. Policies and standards development are the joint responsibility of the department and the health region via a provincial Public Health Nursing Coordinating Committee.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | 30.2 | 31.5 | 34.1 | 32.5 |
| FINANCIAL | $ 2,112,000 | $ 2,269,000 | $ 2,524,000 | $ 2,742,300 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Breastfeeding rates
- Childhood immunization rates by two years of age
- Attendance and screening results of children at four year old child health assessment
- Unit costs of child health assessments
- Intervals between reportable disease notification and client contact

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Rates of preschool immunization
- Rates of four year screening attendance
- Rate of breastfeeding
- Incidence of communicable disease follow-up

## SOME RESULTS:

- Public Health Nurses visited 1330 newborns and their families in 2000-01
- 32.1 per cent of pregnant women attended prenatal classes in 1999, up from 26.6 per cent in 1998
- The highest percentage of attendance by age is 15 - 19 year olds (55 per cent)
- In 1999, 25.7 per cent of prenatal women were smokers at delivery, down from 29.3 per cent in 1998

# *Senior Citizens' Housing Program*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Senior Citizens' Housing projects are located in 38 communities across the province and provide apartment style, self-contained rental units to low and moderate income seniors who are unable to meet their housing needs independently. Another form of subsidized housing for seniors are Garden suites. These are one bedroom units placed on the property of a host family, and when no longer required by the tenant are easily portable to another site. The rent for either form of seniors housing is 30 per cent of income.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The health regions are responsible for the overall management of these properties. The department is responsible for ensuring the fulfillment of federal-provincial agreements in the housing field and liaison with the federal government.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE)* | 13.5 | 13.5 | 13.5 | 13.5 | 13.5 |
| FINANCIAL | $ 6,230,000 | $ 6,430,000 | $ 6,680,000 | $ 6,571,900 | $ 6,545,400 |

* *Some of these positions also work in part in Family Housing. These numbers do not include maintenance of Seniors Housing in East Prince Region as this work is done as part of the overall regional maintenance budget.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Number of units
- Number of placements
- Number of new applications
- Number of seniors on waiting lists

## SOME RESULTS:

- Incremental decrease in number of seniors accessing low income supplement programs
- Generally stable vacancy rates across the Island, except in two communities, Kinkora and New London, where chronically high vacancy rates have necessitated a housing needs assessment and options for use will be considered

*Seniors Citizens' Housing*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Units* | 1,176 | 1,176 | 1,176 | 1,148* | 1,148* |
| Placements | 195 | 172 | 193 | 221 | 173 |
| New Applications | 248 | 206 | 209 | 190 | 246 |
| Waiting Lists | 273 | 297 | 252 | 208 | 238 |

* *Portfolio comprised of 1,142 Senior Citizens Units and six Garden Suites. The change in 28 units is due to four units in Crapaud being turned over to regionally administered family housing and renovations (two bedroom units, common rooms, etc.) across the Island.*

# *Social Assistance Program*

## PROGRAM DESCRIPTION:

Social Assistance has three primary elements: assistance in cash or services to those unable to meet their own basic needs (food, clothing, shelter, etc.) or to meet needs due to emergencies; services to help promote or restore self-sufficiency; and services to prevent social dependency.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivery of the Social Assistance Program is through the health regions while the department's role is in the area of policy and standards development. The Welfare Assistance Appeals Board (members from across the province appointed by Executive Council) is responsible for reviewing appeals from applicants and beneficiaries.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE) | | | 50.5 | 50.5 | 50.5 |
| FINANCIAL | $ 35,900,000 | $ 31,400,000 | $ 30,300,000 | $ 29,400,000 | $ 27,400,000 |

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Change in social assistance caseload over time
- Change in social assistance expenditures over time

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- Number of Islanders living independently without social assistance

## SOME RESULTS:

*Social Assistance Caseload by Fiscal Year 1998-2003*

| FISCAL YEAR | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Caseload size | 5,143 | 4,668 | 4,213 | 4,135 | 3,999 |
| Caseload change | -5.9% | -9.2% | -9.75% | -1.85% | -3.28% |
| Program Costs | $ 35,900,000 | $ 31,400,000 | $ 30,300,000 | $ 29,400,000 | $ 27,400,000 |
| Cost Change | -6.3% | -12.5% | -3.5% | -2.97% | -6.80% |

# *Vital Statistics Program*

## PROGRAM DESCRIPTION:

The Vital Statistics program is responsible for the collection, registration, maintenance and distribution of vital event information for the province, this includes: births, deaths, stillbirths, marriages, adoptions, divorces, and legal change of name. The program also provides for the certification/ identification of individuals or events, data for statistical and administrative purposes, as well as, legal change of name, issuing marriage licenses and other related duties.

## GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

This is a provincial program delivered by the department under the authority of the *Vital Statistics Act, Marriage Act, Change of Name Act* and has responsibilities under the *Child Status Act* and the *Adoption Act*. The program operates under the Regulatory Services Division.

## RESOURCES:

| FISCAL YEAR | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| HUMAN (FTE)* | 5 | 5 | 5 | 5 |
| FINANCIAL | $ 193,000 | $ 208,000 | $ 204,000 | $ 248,000 |
| REVENUE | $ 236,000 | $ 247,000 | $ 283,000 | $ 265,000 |

* *Department only.*

## PROGRAM PERFORMANCE:

*Current and planned measures*

- Development of an annual statistical report
- Vital Statistics services available at Access PEI sites
- Improved reporting functionality to Statistics Canada
- Improved security within the program
- Significant maintenance to historical records - birth and death linkage
- Significant modifications and upgrades to the automated registry system
- Implementation of an automated process for registering partial birth information at QEH and PCH

## CLIENT OUTCOMES:

*Current and planned measures*

- New information systems have improved the efficiency and effectiveness of ad hoc reporting, and supported the production of an annual statistical report using vital event data.
- Modifications to vital event registry has improved the quality of data maintained by the program.
- Improved statistical reporting to the province from Statistics Canada (six-eight weeks compared to two to three years)
- Automated system for registering partial birth information will improve the process for issuing personal health numbers for newborns.
- Improved procedures have enhanced the security of information
- Interface with Common Client Registry has improved the efficiency and effectiveness of communication within the health system

Île-du-Prince-Édouard
CANADA

Réseau de la santé et des services sociaux

*Ministère de la Santé et des Services Sociaux*

# *Profil des programmes*

## *2002-2003*

# Profil des programmes

pour l'année se terminant le 31 mars 2003

## *Ministère de la Santé et des Services sociaux*

Pour plus de renseignements concernant ce rapport, communiquez avec nous :
C.P. 2000, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7N8 CANADA
Téléphone : (902) 368-4900 Télécopieur : (902) 368-4969
ou consultez notre site Web à ***www.gov.pe.ca/hss***

Île-du-Prince-Édouard
CANADA

# *Message du ministre*

À l'honorable J. Léonce Bernard
Lieutenant-gouverneur de l'Île-du-Prince-Édouard

Monsieur le Lieutenant-Gouverneur,

J'ai l'immense privilège de vous présenter le Profil des programmes du ministère de la Santé et des Services sociaux pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2003.

Le tout respectueusement soumis,

Chester Gillan
Ministre de la Santé et des Services sociaux

# *Table des matières*


Message du sous-ministre ..... 1
Soins intensifs ..... 3
Services de traitement des dépendances ..... 6
Services d'adoption ..... 9
Services ambulanciers – Ambulance aérienne ..... 11
Services ambulanciers ..... 12
Services de protection de l'enfant ..... 14
Établissements de soins communautaires ..... 16
Services de santé dentaire ..... 17
Programme de soins pour diabétiques ..... 19
Programme d'aide au coût des médicaments ..... 21
Services à la petite enfance ..... 24
Services d'hygiène du milieu ..... 26
Programme de logements familiaux ..... 27
Services de placement en famille d'accueil ..... 29
Soins et soutien à domicile ..... 31
Programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi ..... 32
Soins de longue durée (foyers de soins) ..... 33
Services en santé mentale ..... 35
Services hospitaliers fournis à l'extérieur de la province ..... 38
Services médicaux fournis à l'extérieur de la province ..... 39
Services de paiement des médecins ..... 40
Programmes relatifs aux infirmières de santé publique ..... 42
Programme de logement des aînés ..... 43
Programme d'aide sociale ..... 44
Programme sur les statistiques de l'état civil ..... 45

# *Message du sous-ministre*

L'honorable Chester Gillan
Ministre de la Santé et des Services sociaux
Gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard

Monsieur le Ministre,

Le système de santé et de services sociaux doit rendre compte à la population sur deux plans, soit son rendement et les résultats en santé, qu'il doit d'abord évaluer, puis en communiquer les résultats. J'ai le plaisir de vous présenter le Profil des programmes 2002-2003, qui précise les indicateurs de rendement actuels et prévus du système, y compris ceux permettant d'évaluer le rendement des programmes et ceux établissant leur incidence sur la santé des usagers (résultats obtenus par les clients).

En ce qui a trait aux renseignements fournis sous la rubrique Ressources des profils, on doit noter ceci :

**RESSOURCES HUMAINES**

Le nombre précisé de personnes œuvrant au sein d'un programme correspond à l'approximation en équivalent temps plein (ETP) et, à moins d'autres précisions, regroupe l'ensemble du personnel de la région sanitaire et du Ministère.

**RESSOURCES FINANCIÈRES**

Les dépenses sont arrondies au millier près.

Je suis heureux des progrès que nous avons réalisés en travaillant ensemble et je suis confiant que nous serons en mesure de relever les défis qui nous attendent en vue d'améliorer la santé des Insulaires.

Le tout respectueusement soumis,

David B. Riley
Sous-ministre

# *Soins intensifs*

## DESCRIPTION :

L'Île-du-Prince-Édouard comprend deux hôpitaux centraux (l'hôpital Queen Elizabeth et l'hôpital du comté de Prince), ainsi que cinq hôpitaux communautaires (l'hôpital de Souris, l'hôpital Kings County Memorial, l'hôpital Western, l'hôpital d'O'Leary et l'hôpital Stewart Memorial). Viennent s'ajouter à cela les soins intensifs auxquels les Insulaires ont accès dans des hôpitaux à l'extérieur de la province.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

La régie provinciale des services de santé et les régies régionales des services de santé doivent assumer la gestion et la prestation des services des soins intensifs.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | | | | | |
| Hôpital Queen Elizabeth | 986 | 1 000 | 1 031 | 1 036 | 1 045 |
| Hôpital du comté de Prince | 341 | 360 | 373 | 379 | 397 |
| Hôpital Kings County Memorial | 71 | 83 | 85 | 83 | 91 |
| Hôpital Western | 57 | 57 | 59 | 60 | 60 |
| Hôpital d'O'Leary | 57 | 62 | 68 | 66 | 68 |
| Hôpital de Souris | 56 | 63 | 65 | 62 | 66 |
| Hôpital Stewart Memorial | 28 | 33 | 33 | 32 | 31 |
| **TOTAL** | **1 596** | **1 658** | **1 714** | **1 718** | **1 758** |
| **DÉPENSES TOTALES** | **99 035 000 $** | **102 406 000 $** | **106 406 000 $** | **112 198 000 $** | **118 878 000 $** |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de lits dans les hôpitaux
- Nombre d'admissions et de jours d'hospitalisation
- Durée moyenne du séjour
- Nombre de naissances (y compris dans les hôpitaux à l'extérieur de la province)
- Nombre de visites aux salles d'urgence ou aux soins ambulatoires
- Temps d'attente dans les services d'urgence
- Nombre d'interventions chirurgicales (avec ou sans hospitalisation)
- Raisons d'hospitalisation les plus courantes
- Nombre d'hospitalisations pour des affections sensibles aux soins ambulatoires
- Nombre total d'interventions pour le remplacement de la hanche et du genou
- Temps d'attente pour un remplacement de la hanche ou du genou
- Taux de mortalité à l'hôpital dans les 30 jours suivant une crise cardiaque ou un ACV
- Nombre de directives de prise en charge données au moment du congé après une insuffisance cardiaque
- Nombre de prélèvements sanguins avant un traitement pour une pneumonie
- Taux de dépistage de la pneumonie ou de vaccination antipneumococcique
- Satisfaction de la clientèle
- Satisfaction du personnel

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Réadmissions imprévues pour insuffisance cardiaque, pneumonie, crise cardiaque et hémorragie gastro-intestinale.

## CERTAINS RÉSULTATS :

| Nombre de lits dans les hôpitaux par année | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Hôpital Queen Elizabeth | 274 | 274 | 274 | 274 | 274 |
| Hôpital du comté de Prince | 112 | 112 | 112 | 112 | 112 |
| Hôpital Kings County Memorial | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Hôpital de Souris | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Hôpital Western | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 |
| Hôpital d'O'Leary | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Hôpital Stewart Memorial | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| **TOTAL (Île-du-Prince-Édouard)** | **474** | **474** | **474** | **474** | **474** |
| Total (à l'extérieur de la province)* | 50 | 42 | 31 | 28 | 30 |
| **TOTAL** | **524** | **516** | **505** | **504** | **504** |
| Indice lit/population** | 3,8 | 3,8 | 3,7 | 3,6 | 3,6 |

* *Représente une équivalence de lits. Depuis 2000-01, l'équivalence de lits exclut les jours pour les pavillons, hôtels et programmes de réadaptation en traitement des dépendances.*

** *Représente le nombre de lits pour 1 000 habitants.*

- Les usagers de 65 ans et plus représentaient 51 % des jours d'occupation des lits à l'hôpital Queen Elizabeth et 50 % des jours d'occupation des lits à l'hôpital du comté de Prince.
- Les usagers de 65 ans et plus représentaient 65 % à 81 % des jours d'occupation des lits dans les hôpitaux communautaires de l'Î.-P.-É.

| Données sur les hôpitaux de la province par année | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre d'admissions | 18 148 | 17 796 | 18 280 | 16 409 | 16 335 |
| Nombre de jours d'occupation des lits | 144 189 | 148 473 | 140 716 | 133 395 | 130 171 |
| Durée moyenne du séjour | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Nombre de naissances (y compris celles dans les hôpitaux à l'extérieur de la province) | 1 566 | 1 546 | 1 385 | 1 356 | 1 362 |
| Nombre de jours d'occupation (nouveau-nés) | 5 570 | 5 570 | 5 280 | 5 439 | 5 603 |
| Durée moyenne du séjour (nouveau-nés) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Nombre de visites aux salles d'urgence ou aux soins ambulatoires | 125 062 | 126 696 | 136 681 | 143 694 | 144 283 |
| Nombre d'interventions chirurgicales (avec hospitalisation) | 5 235 | 4 852 | 4 743 | 4 689 | 4 536 |
| Nombre d'interventions chirurgicales (sans hospitalisation) | 5 911 | 6 303 | 6 212 | 5 573 | 5 880 |

| RAISONS D'HOSPITALISATION LES PLUS COURANTES* 2002-03 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Selon le nombre de cas | | | Selon le nombre total de jours d'hospitalisation | | |
| 1. | Troubles gastro-intestinaux et maladies digestives | 1 072 | 1. | Autres déterminants (convalescence, postcure) | 5 835 |
| 2. | Nouveau-nés (> 2 500 grammes) | 860 | 2. | Troubles gastro-intestinaux et maladies digestives | 5 361 |
| 3. | Naissances (accouchement par voie naturelle) | 646 | 3. | ACV | 4 470 |
| 4. | Pneumonie typique et pleurésie | 506 | 4. | Pneumonie typique et pleurésie | 3 937 |
| 5. | Procédures gynécologiques | 365 | 5. | Insuffisance cardiaque | 3 414 |
| 6. | Autres déterminants | 347 | 6. | Troubles dépressifs | 2 759 |

*Source : Base de données sur les congés des hôpitaux de l'Île-du-Prince-Édouard.*

* *Données fondées sur des groupes composant la clientèle*

# *Services de traitement des dépendances*

## DESCRIPTION :

Les services de traitement des dépendances s'occupent de l'évaluation, du counseling, de la désintoxication avec ou sans hospitalisation, des programmes d'intervention précoce, de la réadaptation, de la postcure, de la sensibilisation de la population, du soutien à la famille, des programmes pour adolescents, de même que des programmes de traitement de la dépendance au jeu, avec ou sans hospitalisation.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les établissements provinciaux de traitement des dépendances offrent des services de désintoxication avec hospitalisation, du counseling en matière de toxicomanie pour les clients et les familles, des programmes destinés aux femmes et aux personnes ayant une dépendance au jeu, de même que de la réadaptation avec hospitalisation, et ce, dans l'ensemble de la province. Chaque région sanitaire offre des services de désintoxication sans hospitalisation, de counseling familial, de renoncement au tabac et d'aide aux étudiants. Le Ministère travaille en outre avec des partenaires dans le domaine des dépendances afin d'élaborer des politiques, des normes et des programmes, de coordonner les efforts et de favoriser la sensibilisation de la population aux problèmes de dépendance.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 106 | 109 | 113 | 115 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 4 545 000 $ | 5 603 000 $ | 5 901 000 $ | 5 958 100 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de clients qui utilisent les programmes (désintoxication avec ou sans hospitalisation, réadaptation sans hospitalisation, dépendance au jeu, pour les femmes, pour les jeunes, de renoncement au tabac et de counseling familial)
- Taux d'hospitalisation
- Taux de réadmission
- Temps d'attente pour l'admission, le diagnostic, le service et le suivi
- Durée du suivi et niveau de soutien communautaire
- Coût unitaire du service
- Satisfaction de la clientèle
- Satisfaction du personnel

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Taux d'abstinence
- Taux de consommation d'alcool
- Capacités fonctionnelles (capacité de fonctionner au quotidien)
- Nombre de clients capables de respecter leurs engagements professionnels et familiaux pendant le traitement
- Nombre de clients qui ont recours aux programmes sans hospitalisation pour faciliter leur réinsertion sociale
- Nombre de clients qui font appel aux programmes d'intervention précoce par rapport à ceux optant pour la désintoxication avec hospitalisation

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Lits pour les personnes hospitalisées pour dépendance, établissements provinciaux de traitement des dépendances*

| CATÉGORIE | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 |
|---|---|---|---|---|
| Désintoxication | 25 | 25 | 25 | 25 |
| Réadaptation | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Refuge | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Longue durée | 31 | 31* | 31* | 29* |
| **TOTAL** | **77** | **77** | **77** | **75** |

* *St. Eleanors House (9 lits), Talbot House (14 lits) et Lacey House (6 lits). L'ancien établissement Lacey House comportait huit lits.*

*Établissements provinciaux de traitement des dépendances, admissions à la désintoxication avec hospitalisation, par région*

| RÉGION | 2000-01* | 2001-02 | 2002-03 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Prince-Ouest | 68 | 107 | 116 | 291 |
| Prince-Est | 134 | 197 | 195 | 526 |
| Queens | 543 | 771 | 835 | 2 149 |
| Kings-Sud | 76 | 105 | 115 | 296 |
| Kings-Est | 45 | 95 | 87 | 227 |
| Autre | | 31 | 37 | 68 |
| **TOTAL** | **866** | **1 306** | **1 385** | **3 557** |

* *Admissions pour 2000-2001 : de la date d'ouverture des établissements provinciaux de traitement des dépendances, le 11 novembre 2000, à la fin de l'exercice financier, le 31 mars 2001.*

*Établissements provinciaux de traitement des dépendances, admissions aux programmes avec hospitalisation, par région, 2002-2003*

| RÉGION | HOMMES | FEMMES | TOTAL |
|---|---|---|---|
| Prince-Ouest | 94 | 22 | 116 |
| Prince-Est | 167 | 28 | 195 |
| Queens | 642 | 193 | 835 |
| Kings-Sud | 88 | 27 | 115 |
| Kings-Est | 66 | 21 | 87 |
| Autre | 27 | 10 | 37 |
| **TOTAL** | **1 084** | **301** | **1 385** |

*Admissions aux programmes sans hospitalisation, par région, 2002-2003*

| RÉGION | DÉPENDANCE[1] | | RÉADAP-TATION | | RÉADAP-TATION SANS HOSP. 3 ou 4 sem. | | SERVICES FAMILIAUX | | SERVICES AUX ADO-LESCENTS | | RENONCE-MENT AU TABAC | | AUTRES PROGRAMMES CONNEXES | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | |
| Prince-Ouest | 160 | 6 | 61 | 31 | 14 | 5 | 3 | 29 | 51 | 45 | 32 | 30 | 14 | 23 | 563 |
| Prince-Est | 296 | 80 | 20 | 47 | 69 | 3 | 17 | 70 | 73 | 23 | 50 | 79 | 55 | 83 | 1 151 |
| Queens | 119 | 51 | 411 | 18 | 31 | 19 | 12 | 50 | 66 | 39 | 89 | 107 | 88 | 168 | 1 434 |
| Kings-Sud et Kings-Est | 124 | 51 | 98 | 34 | 14 | 4 | 12 | 43 | 26 | 15 | 89 | 119 | 13 | 9 | 651 |
| **TOTAL** | **699** | **24** | **776** | **296** | **12** | **31** | **44** | **192** | **216** | **122** | **26** | **335** | **17** | **283** | **3 799** |

[1] *Comprend l'alcool et les autres drogues, le jeu et le tabac.*

# *Services d'adoption*

## DESCRIPTION :

Les services d'adoption recrutent des familles adoptives pour les enfants de la province qui ont besoin d'un nouvel environnement familial. Le programme supervise par ailleurs les adoptions qui ont cours dans le secteur privé afin de s'assurer qu'elles sont conformes aux normes établies par la loi. De plus, il permet d'offrir de l'aide aux personnes qui s'engagent dans un processus d'adoption internationale. Enfin, un service à la clientèle est également offert aux adultes adoptés et aux familles biologiques qui souhaitent obtenir des renseignements ou être réunis.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Gérés par le Ministère, les services d'adoption collaborent avec les régions sanitaires quant à l'inscription d'enfants sur la liste d'adoption, ainsi qu'à la supervision et au soutien du processus de placement en vue de l'adoption.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 9,5 | 9,5 | 9,5 | 9,5 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | *Programme financé dans le cadre du budget global des services de protection de l'enfant.* | | | |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'adoptions (y compris les adoptions privées et internationales)
- Nombre de nouvelles demandes pour les services post-adoption
- Nombre de jumelages
- Nombre de placements réussis
- Taux de placement des enfants
- Délai d'évaluation et du placement pour les enfants
- Nombre d'adoptions découlant de tutelles permanentes
- Nombre de demandeurs et de familles approuvées pour l'adoption
- Nombre de demandes de renseignements sur l'adoption (y compris les adoptions privées et internationales)

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Résultats positifs pour les enfants pris en charge qui sont adoptés

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Augmentation du nombre d'adoptions découlant de tutelles permanentes
- Augmentation du nombre de demandeurs et de familles approuvées pour l'adoption
- Baisse du délai d'attente pour l'évaluation des familles adoptives, plus particulièrement dans la région sanitaire de Queens
- Plus grande difficulté à trouver des familles qui souhaitent adopter des enfants avec des besoins spéciaux sans bénéficier d'un programme d'adoption avec soutien continu (Le nouveau Programme d'adoption avec soutien de l'Île-du-Prince-Édouard sera mis en œuvre en 2003)
- Augmentation du nombre de recherches actives des adultes adoptés
- Augmentation du nombre de demandes à propos des adoptions internationales
- Augmentation du nombre d'adoptions d'enfants aux besoins spéciaux

*Nombre d'adoptions*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Privées* | 22 | 28 | 17 | 15 | 21 |
| Ministérielles | 7 | 9 | 6 | 9 | 9 |
| Internationales (Privées) | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| **TOTAL** | **29** | **37** | **23** | **24** | **30** |

* *Comprend les beaux-parents.*

** *Les adoptions internationales sont incluses dans le nombre d'adoptions privées. Elles sont indiquées séparément uniquement à des fins de comparaison.*

*Nouvelles demandes aux services post-adoption*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nouvelles demandes | 57 | 83 | 71 | 62 | 72 |
| Services fournis | 140 | 114 | 64* | 156 | 115 |
| Recherches actives au nom d'adultes adoptés | 47 | 39 | 23* | 64 | 49 |
| Jumelages | 15 | 9 | 6 | 10 | 6 |

* *Conseiller en post-adoption en congé de maladie en 2000-2001.*

*Adoptions publiques d'enfants aux besoins spéciaux*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Adoptions d'enfants aux besoins spéciaux | 5 | 5 | 5 | 5 | 7 |

*Tutelles permanentes*

| DÉCENNIE | 1980-1989 | 1990-1999 |
|---|---|---|
| Nombre moyen d'adoptions d'enfants à faible risque par an | 9 | 4 |
| Nombre moyen d'adoptions d'enfants aux besoins spéciaux par an | 9 | 5 |
| **NOMBRE TOTAL D'ADOPTIONS DÉCOULANT DE TUTELLES PERMANENTES** | **175** | **90** |

# *Services ambulanciers – Ambulance aérienne*

## DESCRIPTION :

Les services d'évacuation d'urgence par air sont assumés par New Brunswick Air Care et Nova Scotia Emergency Health Services. Ce service, qui coûte de 6 500 $ à 11 000 $ par transfert, est complet et ne doit être demandé par les médecins que lorsque les malades répondent aux critères d'un transfert primordial.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce service est géré par le Ministère, selon les normes et les critères de rendement établis dans le protocole d'entente avec les gouvernements néo-écossais et néo-brunswickois.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 497 000 $ | 380 000 $ | 580 000 $ | 502 000 $ | 495 825 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de transferts par ambulance aérienne
- Respect des normes en termes de temps de réponse et de durée du vol
- Respect des normes de qualification et de formation pour le personnel à bord de l'appareil
- Respect du Programme de sécurité aérienne

## CERTAINS RÉSULTATS :

| TRANSFERTS EN AMBULANCE AÉRIENNE | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| New Brunswick Air Care | 8 | 3 | 7 | 6 | 3 |
| Nova Scotia Emergency Health Services | 41 | 39 | 48 | 47 | 39 |
| TOTAL | 49 | 42 | 55 | 53 | 42 |

## SUIVI DES NORMES DE RENDEMENT :

On effectue le suivi d'un certain nombre de normes de rendement grâce aux contrats entre le Ministère et les fournisseurs de services ambulanciers aériens, entre autres :

a) du respect des normes relatives au temps de réponse et à la durée du vol;
b) du respect des normes de qualification et de formation pour le personnel à bord de l'appareil;
c) du respect du Programme de sécurité aérienne.

Les normes sont respectées pour tous ces aspects.

# *Services ambulanciers*

## DESCRIPTION :

Services ambulanciers 7 jours sur 7, 24 heures sur 24, dont les services d'urgence préhospitaliers sont assumés par cinq opérateurs privés.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

La sous-traitance aux opérateurs privés est régie par le Programme d'aide financière pour les services ambulanciers de l'Île-du-Prince-Édouard, administré par le Ministère. La Commission des services médicaux d'urgence autorise et régit le service de sorte à assurer le respect des normes prévues par la loi et des règlements en vigueur.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP)* | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,7 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 1 699 000 $ | 1 852 000 $ | 2 887 000 $ | 3 152 000 $ | 3 249 176 $ |

* *Ministère seulement.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'appels aux services ambulanciers (y compris les transferts à l'extérieur de la province)
- Nombre de transferts à l'extérieur de la province
- Nombre de rapatriements (retour à l'Île-du-Prince-Édouard)
- Délai entre la réception de l'appel et le départ de l'ambulance
- Respect des protocoles de soins aux malades
- Respect du Programme d'entretien des ambulances
- Contenu détaillé des formulaires de rapport des appels et des rapports d'accident
- Satisfaction des malades

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Le nombre d'appels aux services ambulanciers a diminué légèrement au cours de 2001-02
- Le nombre de transferts à l'extérieur de la province a diminué légèrement au cours de 2001-02

*Répartition des appels aux services ambulanciers*

| SERVICES AMBULANCIERS | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Neils | 2 909 | 2 708 | 3 297 | 3 991 | 3 817 |
| Royal | 1 655 | 1 788 | 2 042 | 2 271 | 2 366 |
| Rooneys | 725 | 911 | 790 | 953 | 898 |
| Prince-Ouest | 661 | 643 | 764 | 852 | 865 |
| SMU du comté de Kings | 1 334 | 1 411 | 1 597 | 1 647 | 1 641 |
| TOTAL | 7 284 | 7 461 | 8 490 | 9 714 | 9 587 |

*Transferts à l'extérieur de la province*[1]

| TRANSFERTS EN AMBULANCE | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01[2] | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Transferts de l'Île-du-Prince-Édouard à des hôpitaux à l'extérieur de la province | 226 | 225 | 332 | 406 | 402 |
| Rapatriement à l'Île-du-Prince-Édouard | 178 | 195 | 187 | 218 | 206 |
| **TOTAL** | **404** | **420** | **519** | **624** | **608** |

[1] *Les transferts à l'extérieur de la province sont inclus dans le nombre total d'appels indiqué dans le tableau ci-dessus.*
[2] *Le Programme de soutien au transport pour recevoir des soins médicaux à l'extérieur de la province est en vigueur depuis le 1er avril 2000.*

## SUIVI DES NORMES DE RENDEMENT :

Le contrat de services ambulanciers axés sur le rendement définit les normes en matière de procédures d'exploitation et de qualité du service. Les opérateurs s'ajustent bien aux nouvelles normes de rendement et, en général, les respectent dans tous les secteurs, dont :

a) le délai entre la réception de l'appel et le départ de l'ambulance
b) le respect des protocoles de soins aux malades
c) le respect du Programme d'entretien des ambulances
d) le contenu détaillé des formulaires de rapport des appels et des rapports d'accident

On a mené une enquête sur la satisfaction des usagers des services ambulanciers en décembre 2001 Cette enquête indique un très haut niveau de satisfaction par rapport aux services ambulanciers terrestres.

- 94 % des répondants ont affirmé que leur expérience des services ambulanciers avait été « excellente » ou « bonne ».
- Toutes les autres questions visant à établir la satisfaction des usagers (comme l'arrivée rapide sur les lieux, la propreté, des véhicules bien équipés, un personnel d'allure professionnelle, l'attitude courtoise du personnel, le respect de la vie privée, le fait d'être tenu au courant et l'explication des interventions) ont reçu des notes de satisfaction semblables.
- Les cinq services ambulanciers ont respecté la norme de satisfaction de 90 % prévue au contrat pour ce qui est du rendement.

# *Services de protection de l'enfant*

## DESCRIPTION :

Les services de protection de l'enfant répondent au besoin de mener des procédures légales contribuant à résoudre les problèmes de protection de l'enfant afin d'assurer une certaine considération de sensibilité par rapport à ses besoins développementaux. Le but premier de ces services est de prévenir, d'éliminer ou de minimiser les causes d'abus ou de négligence.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les régions sanitaires sont responsables des activités et de la prestation locales des services de protection de l'enfant. Le Ministère est quant à lui chargé de diverses fonctions d'administration générale et d'application, dont le soutien juridique aux opérations et les enquêtes.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 58,9* | 60* | 60* | 60* | 60* |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 4 278 000 $** | 4 679 000 $** | 5 149 000 $** | 7 700 000 $ | 8 200 000 $ |

* *Ces postes sont axés entièrement ou en partie sur la protection de l'enfant.*

** *Cela comprend les budgets ministériels, le coût des allocations spéciales pour les enfants pris en charge, les coûts associés aux soins des enfants de même que ceux des foyers de groupe provinciaux.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de dossiers de protection de l'enfant par année
- Nombre d'enfants pris en charge par année
- Nombre de cas actifs d'enfants pris en charge
- Nombre de jours pour les enfants pris en charge
- Nombre d' « enfants dans le besoin » qui ont obtenu de l'aide juridique
- Nombre d'enquêtes initiales conclues en trois mois
- Nombre d'interventions ciblées réalisées en six mois
- Délai d'évaluation des enfants pris en charge
- Coût unitaire des services pour les enfants pris en charge

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Capacités fonctionnelles des enfants pris en charge

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Réduction du nombre de rapports nécessitant l'intervention des services
- Réduction du pourcentage d'enfants pris en charge par rapport au nombre de dossiers à l'étude des services de protection
- Réduction du nombre total de jours par enfant pris en charge
- Réduction du délai entre l'ouverture et la fermeture du dossier
- Augmentation du nombre d'enquêtes liées à la protection de l'enfant dans les régions sanitaires de Prince-Est et de Queens

*Dossiers de protection de l'enfant, par région*

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| Prince-Ouest | 110 | 102 | 41* | 158 |
| Prince-Est | 144 | 189 | 113 | 94 |
| Queens | 293 | 333 | 326 | 288 |
| Kings-Sud | 39 | 44 | 38 | 31 |
| Kings-Est | 23 | 19 | 20 | 24 |
| **TOTAL** | **609** | **678** | **538** | **595** |

* *La collecte de données était incomplète.*

*Enfants pris en charge, par région*

| EXERCICE FINANCIER | 2000-01 | | 2001-02 | | 2002-03 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | EN JOURS | AU TOTAL | EN JOURS | AU TOTAL | EN JOURS | AU TOTAL |
| Prince-Ouest | 6 499 | 30 | 7 869 | 35 | 5 410 | 26 |
| Prince-Est | 13 216 | 72 | 12 466 | 72 | 13 257 | 63 |
| Queens | 39 915 | 175 | 50 262 | 182 | 54 673 | 218 |
| Kings-Sud | 8 166 | 29 | 8 419 | 29 | 13 950 | 45 |
| Kings-Est | 2 370 | 11 | 3 478 | 11 | 1 755 | 10 |
| **TOTAL** | **70 166** | **317** | **82 494** | **329** | **89 045** | **362** |

*Soutien juridique (autres que les cas liés au Code criminel)*

| ANNÉE CIVILE | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de clients représentés | 72 | 83 | 72 | 77 | 70 |

# *Établissements de soins communautaires*

## DESCRIPTION :

Un établissement de soins communautaires est un établissement privé et licencié comptant au moins cinq résidents. Ce type d'établissements fournit des services aux aînés en perte d'autonomie, de même qu'aux adultes semi-autonomes souffrant d'un handicap physique ou mental : l'hébergement, le ménage, la supervision des activités quotidiennes, les repas et l'assistance aux soins personnels, comme la toilette et l'hygiène. On évalue, sur une échelle de 1 à 3, le niveau de soins personnels apportés aux personnes qui sont admissibles à ces établissements. Les résidents sont admissibles à une aide financière en vertu de la *Social Assistance Act* et de ses règlements.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le Community Care Facilities and Nursing Homes Board délivre des permis aux établissements de soins communautaires et est chargé de surveiller ces établissements afin de s'assurer qu'ils se conforment à la *Community Care Facilities and Nursing Homes Act* et à ses règlements.

## RESSOURCES :

| | |
|---|---|
| **RESSOURCES FINANCIÈRES** | *Programme financé dans le cadre du budget global du Programme d'aide sociale* |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de lits dans les établissements de soins communautaires licenciés

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Augmentation de 23,1 % du nombre de lits dans les établissements de soins communautaires licenciés depuis 1998

| LITS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS COMMUNAUTAIRES LICENCIÉS | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Prince-Ouest | 91 | 91 | 91 | 91 | 96 |
| Prince-Est | 190 | 243 | 243 | 245 | 244 |
| Queens | 369 | 379 | 423 | 445 | 497 |
| Kings-Sud | 92 | 92 | 82 | 95 | 84 |
| Kings-Est | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| **TOTAL** | **774** | **837** | **871** | **908** | **953** |

# *Services de santé dentaire*

## DESCRIPTION :

Les services de santé dentaire aident les Insulaires à obtenir et à maintenir une bonne santé bucco-dentaire. Selon la nature du traitement, le service peut être offert par le personnel des services ou en clinique privée. Parmi les programmes offerts, mentionnons le Programme de soins dentaires pour enfants (PSDE), le Programme de soins orthodontiques préventifs, le Programme de soins dentaires dans les établissements de soins de longue durée, les initiatives du Programme de soins dentaires pour les jeunes enfants, le Programme de financement du traitement orthodontique de la fissure du palais, ainsi que le Programme de soins dentaires spécialisés pour les enfants.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les services de santé dentaire sont fournis et administrés par l'administration régionale des services de santé de Queens pour l'ensemble de la province. Les services fournis par les cliniques privées participantes s'inspirent du tableau des services et des tarifs. Le suivi des services est assuré par l'entremise du système de traitement des demandes de paiement.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP)* | 22,8 | 23,2 | 24,1 | 23,4 | 23,4 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 2 075 000 $ | 2 106 000 $ | 2 256 000 $ | 2 301 000 $ | 2 518 100 $ |

* *Régional seulement.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'enfants accédant aux services dentaires offerts par le PSDE
- Nombre d'enfants inscrits à la clinique de soins orthodontiques préventifs
- Nombre d'enfants qui portent des appareils orthodontiques
- Nombre d'enfants qui bénéficient de services de soins dentaires préventifs
- Nombre d'enfants évalués par le Programme de soins dentaires pour les jeunes enfants
- Nombre de clients évalués dans les établissements de soins de longue durée

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Taux de dents cariées, arrachées ou obturées
- Pourcentage d'enfants qui ont besoin de soins dentaires

## CERTAINS RÉSULTATS :

| CATÉGORIE | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| Programme de soins dentaires pour enfants | | | |
| Enfants bénéficiant de services dentaires | 17 482 | 18 115 | 17 218 |
| Taux d'utilisation, enfants de 3 à 17 ans | 69 % | 73,9 % | 70,3 % |
| Nombre moyen de dents cariées, arrachées ou obturées chez les enfants de la 6e et 7e années | 1 | 0,8 | 0,7 |
| Absence de carie sur la dentition adulte chez les enfants de 12 et 13 ans | 65 % | 69,1 % | 68,2 % |
| Nombre moyen de dents cariées, arrachées ou obturées chez les adolescents qui ne sont plus admissibles au programme de soins dentaires pour les enfants | | 2,2 | 1,9 |
| Adolescents ne présentant aucune carie sur leur dentition adulte | | 46 % | 43,3 % |
| | | | |
| Enfants qui bénéficient de soins dentaires préventifs | 16 907 | 15 984 | 15 919 |
| | | | |
| Clinique de soins orthodontiques préventifs | | | |
| Enfants inscrits | 513 | 497 | 455 |
| Nombre d'enfants qui portent des appareils orthodontiques | 289 | 232 | 220 |
| | | | |
| Programme de soins dentaires pour les jeunes enfants | | | |
| Nombre d'enfants évalués | 778 | 544 | 542 |
| | | | |
| Programme de financement du traitement orthodontique de la fissure du palais | | | |
| Parents bénéficiant d'une aide financière | 7 | 6 | 14 |
| | | | |
| Clients évalués dans les établissements de soins de longue durée | 1 002 | 886 | 1 013 |

- On estime à plus de 4 000 le nombre d'enfants vus par des dentistes grâce à des assurances privées, ce qui fait augmenter le taux global d'utilisation des services dentaires chez les 3 à 17 ans à environ 90 %. Il s'agit du taux le plus élevé au pays.
- Quant aux pourcentages d'absence de carie sur la dentition adulte des enfants de la 6e et de la 7e années, de même que des adolescents qui ne sont plus admissibles au programme de soins dentaires pour les enfants, ils sont équivalents ou même supérieurs à ceux des autres provinces.

# *Programmes de soins pour diabétiques*

## DESCRIPTION :

Le Programme de soins pour diabétiques de l'Île-du-Prince-Édouard renseigne les Insulaires atteints de diabète, et leur famille, sur cette maladie. Des séances de formation en groupes fournissent des renseignements de base aux personnes nouvellement déclarées diabétiques, de même que des renseignements supplémentaires pour les aider à adopter de nouvelles pratiques sanitaires afin de réduire les risques de complications. Des évaluations individuelles et un suivi sont aussi offerts. Les cliniques spécialisées dans le diabète gestationnel, le diabète juvénile et l'injection d'insuline offrent des services conçus pour répondre aux besoins de ces groupes précis.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le modèle régional de gestion et de prestation du Programme de soins pour diabétiques de l'Île-du-Prince-Édouard est conçu pour répondre à la demande actuelle et éventuelle de services, tout en améliorant l'accessibilité aux soins partout dans la province. En vertu de ce modèle, des équipes effectuent la coordination et la prestation des soins pour diabétiques dans leur région respective tout en rendant compte aux équipes régionales de gestion. Deux postes au sein du Ministère soutiennent les services provinciaux aux diabétiques : le coordonnateur provincial des services fournira conseils, aide et renseignements aux équipes régionales, tandis que le directeur médical assure la liaison avec les médecins offrant les soins primaires.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 2002-03 | 2003-04 |
|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 8,5 | 8,5 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 247 700 $ | 247 700 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de programmes ou de cliniques, par type
- Nombre de participants aux programmes ou aux cliniques, par type
- Nombre de cas référés, par région
- Nombre de malades qui atteignent les objectifs cliniques établis pour le contrôle du métabolisme, tels que précisés dans les lignes directrices pour la pratique clinique
- Nombre de diabétiques victimes de complications

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Programmes, cliniques et participants*

| PROGRAMME | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| **Clinique de soins pédiatriques** | 5 cliniques<br>12 enfants déclarés diabétiques | 6 cliniques<br>12 enfants déclarés diabétiques | **Région de Queens**<br>- 10 enfants déclarés diabétiques<br>**Région de Prince-Ouest**<br>- 1 enfant déclaré diabétique<br>**Région de Prince-Est**<br>- non disponible |
| **Suivi individuel du diabète gestationnel** | 30 clients | 21 clients | **Région de Kings**<br>- 1 client<br>**Région de Queens**<br>- 13 clients<br>**Région de Prince-Ouest**<br>- 2 clients<br>**Région de Prince-Est**<br>- non disponible |
| ***Programme Getting Started*** | **Région de Queens**<br>- 18 programmes<br>- 117 clients<br>- 44 membres de la famille | **Région de Queens**<br>- 20 programmes<br>- 229 clients | **Région de Queens**<br>- 24 programmes<br>- 247 clients<br>**Région de Prince-Est**<br>- non disponible |
| **Cours *Bien vivre avec le diabète***<br><br>*** Remarque : Le cours *Bien vivre avec le diabète* est maintenant offert sous forme de modules plutôt qu'en programme de deux jours.** | **Région de Queens**<br>- 17 cours<br>- 174 participants<br>**Montague**<br>- 1 cours<br>- 10 participants<br>**Souris**<br>- 1 cours<br>- 15 participants<br>**Summerside**<br>- 16 cours<br>- 162 participants<br>**O'Leary**<br>- 2 cours<br>- 13 participants<br>**Lennox Island**<br>- 1 cours<br>- 9 participants | **Région de Queens**<br>- 24 cours<br>- 259 participants<br>**Montague**<br>- 1 cours<br>- 15 participants<br>**Souris**<br>- 1 cours<br>- 4 participants<br>**Summerside**<br>- 8 cours<br>- 79 participants<br>**O'Leary**<br>- 2 cours<br>- 29 participants | **Région de Queens**<br>- 55 cours<br>- 673 participants<br>**Montague**<br>- des séances de formation individuelles ont été offertes<br>**Souris**<br>- 14 participants (programme At Risk)<br>**Summerside**<br>- non disponible<br>**O'Leary**<br>- non disponible |

*Cas référés*

| CAS RÉFÉRÉS | NOUVEAUX CAS | | CAS EXISTANTS | |
|---|---|---|---|---|
| | 2001-02 | 2002-03 | 2001-02 | 2002-03 |
| Prince-Ouest | 43 | 71 | 34 | 45 |
| Prince-Est | 179 | N/D | 123 | N/D |
| Queens | 303 | 386 | 210 | 249 |
| Kings-Sud | 34 | 71 | 32 | 109 |
| Kings-Est | 36 | 16 | 15 | 67 |
| **TOTAL** | **595** | **544** | **414** | **470** |

# *Programme d'aide au coût des médicaments*

## DESCRIPTION :

Le Programme de surveillance du diabète, le régime de prestations familiales de maladie, le Programme d'aide financière, le Programme de médicaments pour la sclérose en plaques, le Programme d'aide au coût des médicaments des personnes âgées, le Programme des foyers de soins, de même que les programmes propres à certaines maladies fournissent une aide financière aux personnes admissibles pour l'achat de médicaments; des consultations pharmaceutiques professionnelles aux établissements et programmes des régies régionales et du gouvernement; et une source abordable de médicaments pour le système provincial de santé et de services sociaux.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

La prestation des programmes se fait par l'intermédiaire des pharmacies dans les collectivités et de la pharmacie provinciale, qui est exploitée par la région sanitaire de Queens, où elle est également située. La prestation du programme par les pharmacies locales est surveillée par le Ministère, par l'intermédiaire d'ententes de prestation de services conclues avec la PEI Pharmaceutical Association.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 15,7 | 13,2 | 12,2 | 11,7 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | | | | |
| Programme de surveillance du diabète | 597 000 $ | 920 000 $ | 885 000 $ | 885 000 $ |
| Régime de prestations familiales de maladie | 26 000 $ | 56 000 $ | 138 000 $ | 206 000 $ |
| Programme d'aide financière | 2 400 000 $ | 3 026 000 $ | 3 957 000 $ | 4 224 000 $ |
| Programme de médicaments pour la sclérose en plaques | 440 000 $ | 607 000 $ | 661 000 $ | 627 000 $ |
| Programme d'aide au coût des médicaments des personnes âgées | 5 678 000 $ | 6 630 000 $ | 7 199 000 $ | 7 945 000 $ |
| Autres programmes connexes | N/D | 2 673 000 $ | 2 151 000 $ | 2 681 000 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

Le Programme d'aide au coût des médicaments comprend le Programme de surveillance du diabète, le régime de prestations familiales de maladie, le Programme d'aide financière, le Programme de médicaments pour la sclérose en plaques et le Programme d'aide au coût des médicaments des personnes âgées :

- Nombre de clients inscrits

## CERTAINS RÉSULTATS :

| PROGRAMME DE SURVEILLANCE DU DIABÈTE* | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| Nombre de clients inscrits | 5 030 | 5 596 | 6 195 |
| Nombre de clients qui reçoivent une allocation | 3 836 | 4 079 | 4 226 |
| Nombre de réclamations payées | 30 396 | 34 664 | 35 601 |
| Nombre moyen de réclamations par client | 7,92 | 8,5 | 8,42 |
| Coûts moyens par client | 223,89 $ | 216,92 $ | 209,37 $ |
| Coûts moyens par réclamation | 28,26 $ | 25,52 $ | 24,85 $ |

* *Les statistiques relatives au Programme pour l'exercice 1999-2000 ne sont pas disponibles.*

| RÉGIME DE PRESTATIONS FAMILIALES DE MALADIE | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de clients inscrits | 560 | 925 | 1 477 | 1 620 |
| Nombre de clients qui reçoivent une allocation | 223 | 321 | 792 | 1 115 |
| Nombre de réclamations payées | 977 | 1 752 | 5 297 | 8 670 |
| Nombre moyen de réclamations par client | 4,38 | 5,46 | 6,69 | 7,78 |
| Coûts moyens par client | 118,38 $ | 175,80 $ | 173,81 $ | 184,73 $ |
| Coûts moyens par réclamation | 27,02 $ | 32,21 $ | 25,98 $ | 23,76 $ |

| PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE* | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| Nombre de clients inscrits | 12 462 | 11 628 | 10 229 |
| Nombre de clients qui reçoivent une allocation | 6 132 | 6 507 | 6 196 |
| Nombre de réclamations payées | 97 012 | 131 942 | 134 549 |
| Nombre moyen de réclamations par client | 15,82 | 20,28 | 21,72 |
| Coûts moyens par client | 472,39 $ | 608,20 $ | 673,22 $ |
| Coûts moyens par réclamation | 29,86 $ | 29,99 $ | 31 $ |

* *Les statistiques relatives au Programme pour l'exercice 1999-2000 ne sont pas disponibles.*

| PROGRAMME DE MÉDICAMENTS POUR LA SCLÉROSE EN PLAQUES | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de clients inscrits | 50 | 75 | 58 | 58 |
| Nombre de clients qui reçoivent une allocation | 39 | 53 | 58 | 58 |
| Nombre de réclamations payées | 324 | 450 | 547 | 507 |
| Nombre moyen de réclamations par client | 8,31 | 8,49 | 9,43 | 8,74 |
| Coûts moyens par client | 11 228,00 $ | 11 456,08 $ | 11 390,87 $ | 10 811,64 $ |
| Coûts moyens par réclamation | 1 389,69 $ | 1 349,27 $ | 1 207,94 $ | 1 236,33 $ |

| PROGRAMME D'AIDE AU COÛT DES MÉDICAMENTS DES PERSONNES ÂGÉES | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de clients inscrits | 19 482 | 19 629 | 19 671 | 19 728 |
| Nombre de clients qui reçoivent une allocation | 12 444 | 12 955 | 13 405 | 13 704 |
| Nombre de réclamations payées | 153 210 | 170 571 | 180 368 | 192 398 |
| Nombre moyen de réclamations par client | 12,31 | 13,17 | 13,46 | 14,04 |
| Coûts moyens par client | 456,05 $ | 507,72 $ | 537,19 $ | 580,34 $ |
| Coûts moyens par réclamation | 37,04 $ | 38,56 $ | 39,91 $ | 41,34 $ |

# *Services à la petite enfance*

## DESCRIPTION :

Les services à la petite enfance appuient le gouvernement, le secteur privé et la collectivité en fournissant des conseils professionnels et en coordonnant ou gérant les politiques et programmes destinés aux jeunes enfants. Les services à la petite enfance sont également responsables du développement de politiques et de normes dans le cadre d'initiatives pour la petite enfance, y compris la Stratégie de développement de l'enfant en santé. Les services à la petite enfance sont responsables de la prestation des programmes de financement et de subventions directes du programme pour besoins spéciaux, et ce, pour tous les centres de la petite enfance licenciés, ainsi que de l'administration de tous les programmes réglementaires et de financement liés à ces centres.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le Child Care Facilities Board accorde les licences aux centres de la petite enfance, les certifie et a pour mandat de surveiller le respect des normes prévues par la loi et des règlement en vigueur par ces mêmes centres. Le Ministère, en plus de fournir les ressources nécessaires au conseil pour qu'il s'acquitte de ces fonctions, assume la prestation des programmes provinciaux de financement pour les centres licenciés. Le Programme de subventions à la garde d'enfants offert aux familles insulaires est quant à lui exécuté par les coordonnateurs régionaux des quatre régions sanitaires.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 3 628 000 $* | 4 257 000 $* | 4 403 000 $* | 4 500 000 $* | 4 898 600 $* |

* *Ces dépenses comprennent : les subventions à la garde d'enfants offertes aux familles insulaires, les subventions pour les besoins spéciaux, les programmes de financement direct, de même que le budget d'exploitation de la section des services communautaires et du Child Care Facilities Board. Ces chiffres ne comprennent pas les salaires des employés régionaux.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'enfants inscrits aux programmes licenciés de garde d'enfants
- Nombre de places dans les centres de la petite enfance licenciés
- Nombre de personnes qualifiées œuvrant dans le secteur

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Nombre d'enfants inscrits aux programmes licenciés de garde d'enfants*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre d'enfants inscrits | 3 929 | 4 216 | 4 220 | 4 420 | 4 600 |

*Nombre de programmes licenciés de garde d'enfants*

| ANNÉE CIVILE | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Programmes | 124 | 124 | 131 | 135 | 133 | 135 |

*Nombre de places dans les centres de la petite enfance licenciés*

| EXERCICE FINANCIER | 1997-98 | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Places | 3 994 | 3 953 | 4 270 | 2 786* (4 286) | 2 941* (4 608) | 3 084* (4 689) |

* *Ces chiffres ne comprennent pas les enfants inscrits aux programmes de la maternelle (1 500 en 2001; 1 667 en 2002; 1605 en 2003)*

*Nombre d'enfants financés*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Enfants financés | 1 089 | 1 166 | 1 072 | 1 037 | 1 030 |

*Investissements dans les programmes de garde d'enfants*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Subventions à la garde d'enfants | 2 415 000 $ | 3 085 000 $ | 3 314 000 $ | 3 090 000 $* | 3 256 092 $ |

*Nombre de personnes qualifiées œuvrant en éducation de la petite enfance*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Personnes qualifiées* | 255 | 253 | ** | 281 | 290 |

* *On entend par personne qualifiée une personne certifiée comme employée du programme en vertu de la Child Care Facilities Act.*
** *Données non disponibles.*

*Investissements pour les enfants à besoins spéciaux*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dollars dépensés | 506 000 $ | 639 000 $ | 783 000 $ | 867 000 $ | 1 060 134 $ |

# *Services d'hygiène du milieu*

## DESCRIPTION :

Les services d'hygiène du milieu aident le médecin hygiéniste en chef à s'acquitter de ses tâches et à faire appliquer la *Public Health Act* d'un bout à l'autre de la province. De plus, les services d'hygiène du milieu font la promotion et établissent, par l'intermédiaire de la sensibilisation, de consultations et d'inspections, ainsi que de normes qui correspondent à la loi. Parmi les programmes d'inspection menés par les services, mentionnons ceux sur la salubrité des aliments, les logements locatifs, la vente de tabac aux mineurs, les abattoirs, les piscines, les terrains de caravaning, les terrains de camping, ainsi que les établissements publics, comme les garderies, les maternelles, les établissements de soins communautaires, les hôpitaux, les foyers de soins et les établissements correctionnels.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le 2 juillet 2002, les services d'hygiène du milieu ont été transférés de la région sanitaire de Queens à la nouvelle Division des services de réglementation du ministère de la Santé et des Services sociaux.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 5,5 | 6,1 | 6,2 | 7 | 7 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 330 000 $ | 387 000 $ | 422 000 $ | 427 000 $ | 459 000 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'analyses de la qualité de l'air ambiant
- Nombre de cours en nutrition
- Nombre d'inspections (piscines, établissements alimentaires, logements locatifs, centres de la petite enfance et hygiène du milieu)
- Nombre de vérifications de l'application de la loi sur le tabac

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Incidence des maladies d'origine alimentaire rapportées
- Niveau de sensibilisation et des connaissances par rapport aux protocoles de manipulation sûre des aliments

## CERTAINS RÉSULTATS :

| TABLEAU | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03* |
|---|---|---|---|---|
| Analyse de la qualité de l'air ambiant | 125 | 142 | 80 | 193 |
| Cours en nutrition | 11 | 11 | 77 | 38 |
| Piscines | 89 | 87 | 92 | 97 |
| Établissements alimentaires | 1 600 | 1 500 | 1 500 | 1 540 |
| Inspections des logements locatifs | 65 | 68 | 82 | 113 |
| Centres de la petite enfance | 134 | 134 | 132 | 134 |
| Vérifications de l'application de la loi sur le tabac | 1 559 | 1 293 | 1 652 | 1 147 |
| Inspections relatives à l'hygiène du milieu | 330 | 299 | 625 | 550 |

* *Le nombre total d'inspections qui ont été faites est de 3 832.*

# *Programme de logements familiaux*

## DESCRIPTION :

Ce programme fournit un logement subventionné aux familles à revenu faible ou modeste qui sont incapables d'obtenir un logement adéquat à prix abordable sur le marché privé. Les unités offertes, dont le loyer correspond à 25 % du revenu, se trouvent dans neuf collectivités de la province. Le supplément au loyer est une autre forme d'aide au logement des familles; on l'utilise pour des logements privés de façon à rendre leur prix abordable à l'aide de subventions au logement.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Au sein de la PEI Housing Corporation, neuf autorités locales (des résidants de la collectivité sont nommés par le conseil exécutif) sont responsables de la gestion des activités courantes des projets, ce qui comprend le choix des locataires, la collecte du loyer et la maintenance. Le Ministère fournit l'encadrement et la gestion générale des services de logements familiaux. Le personnel des autorités régionales de la santé traite les demandes et fournit le soutien technique nécessaire à ces conseils.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP)* | 10,7 | 10,7 | 10,7 | 9,85 | 9,85 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 2 590 000 $ | 2 640 000 $ | 2 570 000 $ | 2 665 300 $ | 2 819 500 $ |

* *8,1 des postes relèvent des autorités locales. Le reste de ces postes correspond au personnel régional et ministériel, qui travaille en partie pour le logement des aînés.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'unités
- Nombre de nouvelles demandes
- Nombre de placements
- Nombre de familles sur les listes d'attente
- Roulement

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Unités familiales*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Unités | 479 | 479 | 479 | 482* | 482* |
| Placements | 86 | 86 | 67 | 73 | 74 |
| Nouvelles demandes | 319 | 325 | 290 | 328 | 340 |
| Liste d'attente | 850 | 734 | 944 | 547 | 713 |

* *Cela comprend 18 suppléments au loyer, 12 à Charlottetown et 6 à Summerside, ainsi que 4 unités transformées, à Crapaud.*

*Roulement pour le logement familial*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Unités disponibles | 18,6 % | 18,6 % | 14,6 % | 15,1 % | 15,3 % |

*Listes d'attente, par région*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Prince-Ouest | 59 | 71 | 113 | 59 | 78 |
| Prince-Est | 167 | 167 | 167 | 80 | 99 |
| Queens | 503 | 390 | 550 | 322 | 461 |
| Kings-Sud | 106 | 100 | 100 | 75 | 62 |
| Kings-Est | 15 | 6 | 14 | 11 | 13 |
| TOTAL | 850 | 734 | 944 | 547* | 713 |

* *Ces chiffres représentent un aperçu des demandes d'inscription aux listes d'attente.*

# *Services de placement en famille d'accueil*

## DESCRIPTION :

Ce programme vise à assurer la présence à l'Île-du-Prince-Édouard d'une série de foyers évalués, formés et appuyés pouvant fournir des soins aux enfants qui sont sous la responsabilité du gouvernement provincial dans le cadre des services sociaux à l'enfance. Ce programme conclut une entente avec les familles afin de répondre aux besoins actuels et éventuels en matière de logement et de soins pour ces enfants.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le programme est offert par les régions sanitaires. Les familles retenues peuvent être affiliées à des associations régionales et à une fédération provinciale. Un contrat de services non gouvernementaux est conclu avec la fédération, et le Ministère en assure l'application. Le directeur des services sociaux à l'enfance est pour sa part responsable de l'administration et de l'application des services de placement en famille d'accueil.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP)* | 24 | 24 | 24 | 24 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | | | | |

* *Les titulaires de postes peuvent travailler entièrement ou en partie pour le programme Services de placement en famille d'accueil. Le financement de ce programme est compris dans le budget global pour la protection de l'enfance.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'enfants placés dans une famille d'accueil ou confiés à un parent
- Nombre de familles d'accueil et de nouvelles familles d'accueil
- Délai nécessaire à l'évaluation de la situation des enfants pris en charge
- Nombre de familles d'accueil inactives
- Nombre d'enfants placés dans d'autres régions
- Nombre de familles qui cessent de participer au programme
- Nombre d'enfants aux besoins spéciaux en famille d'accueil
- Nombre de jours à charge
- Coût unitaire des services pour les enfants pris en charge

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Capacités fonctionnelles des enfants pris en charge (capacité à fonctionner au quotidien)

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Baisse du nombre de familles d'accueil disponibles
- Baisse du nombre de familles s'inscrivant au programme
- Augmentation du nombre de familles qui cessent de participer au programme régulier
- Augmentation du nombre d'enfants confiés à un parent ou une famille d'accueil apparentée
- Augmentation des besoins spéciaux pour les enfants pris en charge
- Augmentation du nombre de jours à charge

*Foyers d'accueil, par région*

| RÉGION | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|
| Prince-Ouest | 17 | 21 | 5 |
| Prince-Est | 33 | 39 | 19 |
| Queens | 73 | 82 | 45 |
| Kings-Sud | 23 | 3 | 14 |
| Kings-Est | 6 | 7 | 3 |
| TOTAL | 152 | 152 | 86* |

* *Il y a environ 25 autres placements familiaux en place d'un bout à l'autre de la province à l'heure actuelle (mars 2003), y compris des fournisseurs de soins qui offrent uniquement des soins de relève, des membres de la famille qui fournissent des soins, des foyers d'accueil en suspens ou en probation.*

*Ventilation régionale du programme de niveau des foyers d'accueil, le 31 mars 2003*

| NIVEAU | PRINCE-OUEST | PRINCE-EST | QUEENS | KINGS MONTAGUE | KINGS SOURIS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Niveau 1 | 1 | 2 | 0 | 5 | 2 | 10 |
| Niveau 2 | 3 | 14 | 32 | 4 | 1 | 54 |
| Niveau 3 | 1 | 3 | 13 | 5 | 0 | 22 |
| TOTAL | 5 | 19 | 45 | 14 | 3 | 86* |

* *Il y a environ 25 autres placements familiaux en place d'un bout à l'autre de la province à l'heure actuelle (mars 2003), y compris des fournisseurs de soins qui offrent uniquement des soins de relève, des membres de la famille qui fournissent des soins, des foyers d'accueil en suspens ou en probation.*

# *Soins et soutien à domicile*

## DESCRIPTION :

Les soins et le soutien à domicile font l'évaluation et la planification des soins pour les personnes stables du point de vue médical et des groupes précis ayant des besoins spéciaux qui, sans le soutien offert par le système de santé, risquent de ne plus pouvoir rester à leur domicile ou quitter l'hôpital ou un autre établissement de soins. Les services offerts dans le cadre des soins et du soutien à domicile comprennent les soins infirmiers, les soins personnels, les soins de relève, l'ergothérapie, la physiothérapie, la protection des adultes, les soins palliatifs, le dialyse à domicile et les services communautaires de dialyse, l'évaluation des clients pour déterminer l'admissibilité à un foyer de soins et l'appui communautaire.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les régions sanitaires ont la responsabilité d'offrir ces services. Le Ministère doit quant à lui assurer l'élaboration des politiques et normes connexes.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 107 | 110 | 110 | 120,7* |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 5 790 000 $ | 6 205 000 $ | 6 547 000 $ | 7 019 300 $ |

* *Ce chiffre représente le total régional d'heures rémunérées (ETP) et non pas le nombre de postes, pour la période de paie se terminant le 29 mars 2003.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Répartition des clients selon le groupe d'âge
- Répartition du nombre de cas, selon le type de clients
- Nombre d'admissions et de congés
- Nombre moyen de cas par mois, selon le service
- Nombre de visites pour les soins infirmiers et les services de soutien à domicile
- Satisfaction de la clientèle
- Satisfaction du personnel
- Nombre d'admissions aux services publics de soins à domicile par habitant (en général et plus de 75 ans)
- Pourcentage de la population qui bénéficie de différents soins à domicile (es soins infirmiers, les auxiliaires familiales et l'ergothérapie, etc.)

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Modification des capacités fonctionnelles d'un groupe-client des soins prolongés (capacité à fonctionner au quotidien)
- Niveau de contrôle des symptômes
- Importance du fardeau du soignant

# *Programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi*

## DESCRIPTION :

Le Programme de création d'emplois a été conçu pour aider les bénéficiaires de l'aide sociale à maintenir leurs compétences ou en acquérir de nouvelles grâce à des emplois à court terme leur permettant d'acquérir graduellement leur autonomie. Le Programme fournit généralement un salaire subventionné dont les coûts sont partagés avec l'employeur. Le Programme d'amélioration de l'emploi vise quant à lui à aider les bénéficiaires de l'aide sociale en leur offrant des possibilités de formation et de travail contribuant à éliminer les obstacles à leur embauche. Ce programme fait partie de la planification des cas faite avec le client pour l'aider à quitter graduellement le Programme d'assistance sociale.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

La prestation de ces deux programmes dans l'ensemble de la province est assumée par les régions sanitaires. Le Ministère est pour sa part chargé de concevoir les politiques et normes connexes.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 1 800 000 $ | 1 900 000 $ | 1 800 000 $ | 1 700 000 $ | 1 500 000 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de clients inscrits aux programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de clients devenant membres de la population active après leur participation aux programmes

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Placements dans le cadre des programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Création d'emplois | 1 032 | 897 | 822 | 796 | 682 |
| Amélioration de l'emploi | 1 024 | 814 | 1 727 | 2 021 | 1 815 |
| TOTAL | 2 056 | 1 711* | 2 549 | 2 817 | 2 497 |

** Ces chiffres reflètent un changement dans les méthodes de cueillette de données.*

# *Soins de longue durée (foyers de soins)*

## DESCRIPTION :

On compte 18 établissements de soins de longue durée dans la province à l'heure actuelle - neuf foyers ou établissements publics pour personnes âgées et neuf foyers de soins privés - qui offrent des soins infirmiers. Ce niveau de service est pour des personnes qui requièrent la supervision et la gestion de soins infirmiers 24 heures sur 24, par l'entremise d'une infirmière autorisée. Chaque personne bénéficiant de soins de longue durée doit en acquitter les frais. Toutefois, lorsqu'un résident d'un établissement ou un nouveau résident n'a pas les ressources financières pour payer ses soins, il peut faire une demande d'aide financière selon un processus standard d'évaluation financière.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le Community Care Facilities and Nursing Homes Board délivre des permis aux foyers de soins privés et surveille ces établissements afin de s'assurer qu'ils se conforment à la *Community Care Facilities and Nursing Homes Act* et à ses règlements. Les foyers ou établissements publics pour personnes âgées sont gérés et exploités par les régions sanitaires et obtiennent leur agrément du Conseil canadien d'agrément des services de santé.

## RENDEMENT :

***Indicateurs actuels et prévus***

- Nombre de lits dans les foyers de soins privés et publics
- Nombre d'admissions dans les foyers de soins
- Nombre moyen de personnes inscrites sur les listes d'attente
- Durée moyenne des séjours en foyer de soins
- Âge moyen à l'admission
- Pourcentage des bénéficiaires dont les soins sont subventionnés
- Satisfaction de la clientèle et des familles

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 624 | 666 | 672 | 694 | 707** |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 30 682 000 $ | 33 434 000 $ | 35 962 000 $ | 37 607 000 $ | 40 057 100 $ * |

* *Ce total ne comprend pas les revenus découlant des résidents dont les soins ne sont pas subventionnés et qui vivent dans les foyers de soins publics ou privés.*

** *Ce total exclut l'hôpital d'O'Leary et l'hôpital Stewart Memorial en raison du personnel et des services combinés avec les soins actifs. Ce chiffre se rapporte au personnel des foyers ou établissements publics pour personnes âgées et représente uniquement le nombre régional d'heures rémunérées (ETP) et non pas le nombre de postes, pour la période de paie se terminant le 29 mars 2003.*

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Nombre de lits dans les foyers de soins privés et publics, par région*

| RÉGION | 1998-99 | | 1999-00 | | 2000-01 | | 2001-02 | | 2002-03 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Privés | Publics | Privés | Publics | Privés | Publics | Privés | Publics | Privés | Publics |
| Prince-Ouest | - | 64 | - | 64 | - | 64 | - | 64 | - | 64 |
| Prince-Est | 46 | 172 | 46 | 172 | 46 | 172 | 52 | 170 | 52 | 170 |
| Queens | 320 | 208 | 320 | 207 | 320 | 207 | 299 | 222 | 299 | 222 |
| Kings-Sud | 31 | 51 | 31 | 51 | 41 | 51 | 41 | 51 | 41 | 51 |
| Kings-Est | - | 53 | - | 52 | - | 52 | - | 52 | - | 52 |
| TOTAL | 397 | 548* | 397 | 546* | 407 | 546* | 392 | 559* | 392 | 559* |
| GRAND TOTAL | 945 | | 943 | | 953 | | 951 | | 951 | |

*Environ 66 % des résidents des foyers de soins privés reçoivent des soins subventionnés, ainsi qu'environ 79 % de ceux des foyers ou établissements de soins publics. En général, environ 71 % des résidents reçoivent des soins de longue durée subventionnés à un moment ou à un autre.*

* *Cela comprend 10 lits réservés au service de la relève dans les foyers/établissements de soins publics.*

*Admissions aux soins de longue durée*

| INDICATEURS | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Admissions | 380 | 353 | 350 | 345 | 359 |
| Nombre moyen de personnes inscrites sur les listes d'attente | 30 | 54 | 41 | 55 | 69 |
| Âge moyen à l'admission | 82.6 | 85.5 | 82.2 | 82.8 | 83.6 |
| Durée moyenne du séjour (nombre d'années)* | 2.4 | 2.5 | 2.7 | 2.7 | 2.8 |

* *Ce chiffre représente la durée moyenne d'un séjour à partir du moment où une personne est admise jusqu'à sa mort ou son congé.*

# *Services en santé mentale*

## DESCRIPTION :

Le modèle de prestation des services en santé mentale met l'accent sur un système d'intervention d'urgence et l'expansion des services communautaires, qui comprennent l'évaluation initiale, la sensibilisation, le soutien et le réseautage avec d'autres fournisseurs de services, de même que la consultation, le traitement et le soutien continu. Des programmes avec hospitalisation sont fournis dans les hôpitaux du comté de Prince, Queen Elizabeth et de Hillsborough. Les programmes provinciaux comprennent la pédopsychiatrie, la consultation psychiatrique et la gérontopsychiatrie, le partage des soins entre médecins, en plus d'un réseau en santé mentale pour les enfants de 0 à 18 ans et leur famille.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les programmes en santé mentale sont offerts par les régions sanitaires, la Régie provinciale des services de santé et leurs partenaires communautaires. Les programmes communautaires sont administrés par la région de Prince-Est, qui sert également Prince-Ouest, ainsi que par les régions de Queens et de Kings. Les programmes avec hospitalisation sont offerts à l'hôpital du comté de Prince, situé à Prince-Est, qui sert également Prince-Ouest; à l'hôpital Queen Elizabeth, situé dans la région de Queens, qui sert aussi la région de Kings et le reste de la province dans le cas d'institutionnalisations involontaires; et à l'hôpital de Hillsborough, situé dans la région de Queens, qui sert l'ensemble de la province. Les programmes provinciaux sont administrés par la région de Queens. Le Ministère, pour sa part, prodigue des conseils spécialisés, effectue la coordination et travaille avec des partenaires afin d'élaborer des politiques et des normes, ainsi que de sensibiliser la population aux différentes questions relatives à la santé mentale.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP)* | 166,9 | 170,9 | 171,9 | 269,9 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 10 206 000 $ | 10 578 200 $ | 12 241 700 $ | 12 610 000 $ |

* *Ces chiffres ne tiennent pas compte des psychiatres rémunérés à l'acte ni selon des ententes contractuelles.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Taux d'hospitalisation par diagnostic
- Nombre de diagnostics-congés
- Durée de l'hospitalisation
- Pourcentage des congés de l'aile psychiatrique par rapport au total des diagnostics-congés
- Nombre de cas de dépression référés
- Nombre d'aînés référés
- Nombre de consultations en psychiatrie, y compris par l'intermédiaire du service Télésanté
- Délai entre le moment où le cas est référé et traité dans le cas des services communautaires en santé mentale
- Périodes d'attente pour les services d'intervention d'urgence
- Coût unitaire du service pour les services en établissements
- Satisfaction de la clientèle
- Satisfaction du personnel

## RÉSULTATS OBTENUS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Amélioration des symptômes
- Amélioration des capacités fonctionnelles
- Diminution du nombre d'admissions et de réadmissions à un hôpital
- Plus grand laps de temps entre les admissions

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Augmentation des cas moyens référés (c.-à-d. les cas de dépression, de troubles du stress et de problèmes conjugaux)
- Augmentation du nombre de jeunes enfants aiguillés aux services en santé mentale pour enfants
- Sensibilisation accrue de la population par rapport au suicide chez les jeunes

*Services des hôpitaux psychiatriques, 2002-03*

| HÔPITAUX | SERVICES AUX HOSPITALISÉS | | | SERVICES D'INTERVENTION D'URGENCE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre de lits | Nombre de congés | Durée moyenne du séjour | Nombre de clients évalués | Nombre de clients admis | Nombre de clients référés aux services communautaires en santé mentale |
| Hôpital Queen Elizabeth - Unité 9 | 20 | 615 | 10,9 jours | 602 | 332 | 58 |
| Hôpital du comté de Prince - Unité de psychiatrie | 16 | 351 | 12,5 jours | 472 | 62 | 56 |
| Hôpital psychiatrique de Hillsborough | 75 | 302 | 29 jours | S/O | S/O | S/O |
| TOTAL | 111 | 1 258 | 15,7 jours | 1 074 | 394 | 114 |

*S/O = services spécifiques pas offerts à ce lieu.*

*Centres de santé mentale communautaires, 2002-03*

| CENTRES | Nombre total de clients | Nombre d'enfants/ de familles | Nombre de clients du service d'action sociale | Nombre de clients bénéficiant d'intervention d'urgence | Pourcentage de clients satisfaits avec les services |
|---|---|---|---|---|---|
| Kings | 527 | 137 | 18 | S/O | EC |
| McGill | 781 | S/O | 203 | S/O | 96 % |
| Richmond | 1 699 | 605 | S/O | 251 | 96 % |
| Prince-Est | 836 | 276 | 74 | S/O | 94 % |
| Prince-Ouest | 162 | 91 | S/O | S/O | EC |
| **TOTAL** | **4 005** | **1 109** | **295** | **251** | **95,3 %** |

*S/O = services spécifiques pas offerts à ce lieu. EC = sondage sur la satisfaction en cours.*

*Services de partage des soins*, 2002-03*

| 2002/2003 | Nombre total de cas ouverts | Nombre total de cas fermés | Pourcentage de cas graves | Pourcentage de cas bénins ou modérés |
|---|---|---|---|---|
| **TOTAL pour les 5 lieux** | **65** | **39** | **23 %** | **77 %** |

* *Le personnel du centre de santé mentale communautaire de Richmond passe entre une demie à une pleine journée par semaine à offrir du counseling et des consultations en santé mentale avec les médecins des cinq lieux suivants : centre médical de Cornwall, centre de santé familiale Four Neighborhoods, polyclinique de Charlottetown, centre de santé familiale de Hunter River, centre de santé familiale de Rustico.*

*Remarque : Il s'agit de la première année que nous établissons des statistiques sur les services en santé mentale.*

# *Services hospitaliers fournis à l'extérieur de la province*

## DESCRIPTION :

Chaque année, un certain nombre d'Insulaires ont accès à des services hospitaliers à l'extérieur de la province, que ce soit pour des traitements, des procédures ou des consultations hautement spécialisées, avec ou sans hospitalisation. Afin de contrôler le plus possible les coûts, le Ministère a établi un service de liaison pour les services hospitaliers fournis à l'extérieur de la province à Halifax, en Nouvelle-Écosse, qui permet aux Insulaires de retourner à l'Î.-P.-É. le plus tôt possible.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Il est nécessaire d'obtenir l'autorisation préalable du Ministère pour accéder à des services hospitaliers à l'extérieur de la province. Les médecins, au nom de leurs malades, peuvent présenter une demande pour fins d'approbation quand il s'agit de soins spécialisés qui ne sont pas offerts à l'Île-du-Prince-Édouard.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 14 379 000 $ | 13 380 000 $ | 13 612 000 $ | 14 292 000 $ | 15 386 200 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de jours-patient dans des hôpitaux à l'extérieur de la province (avec ou sans hospitalisation)
- Nombre de patients retransférés à l'Île-du-Prince-Édouard
- Économies de jours d'hospitalisation et de frais réalisées en retransférant les patients à l'Île-du-Prince-Édouard
- Satisfaction des patients

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Programme de liaison pour les services fournis à l'extérieur de la province*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de patients retransférés à l'Île-du-Prince-Édouard | 202 | 203 | 219 | 218 | 207 |
| Économies de jours d'hospitalisation | 3 066 | 3 702 | 3 600 | 3 600* | 3 606 |
| Économies | 2 420 000 $ | 2 790 000 $ | 2 880 000 $ | 2 880 000 $* | 3 430 000 $ |

* *Uniquement des estimations, car les chiffres exacts ne sont pas disponibles en raison des délais dans la présentation des rapports par les hôpitaux.*

# *Services médicaux fournis à l'extérieur de la province*

## DESCRIPTION :

Ce programme finance la prestation de services médicaux que les Insulaires reçoivent à l'extérieur de la province. Les services fournis par des spécialistes de passage dans la province sont également couverts en vertu de ce programme.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce programme est administré par le Ministère; les services non urgents doivent d'abord être approuvés. Les frais sont établis selon les taux convenus dans les régimes d'assurance-maladie des autres provinces et facturés en vertu de l'entente interprovinciale sur la facturation réciproque. Les spécialistes de passage dans la province sont payés par séance.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 4,2 | 4,2 | 4,2 | 4,5 | 4,5 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 3 185 000 $ | 3 209 000 $ | 3 531 000 $ | 4 143 000 $ | 4 159 000 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre et types de cas référés à des médecins à l'extérieur de la province
- Nombre et types de spécialistes itinérants

## CERTAINS RÉSULTATS :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de cas référés à des médecins à l'extérieur de la province | 2 439 | 2 330 | 2 724 | 2 584 | 2 123 |

| EXERCICE FINANCIER | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|
| Nombre de spécialistes itinérants* | 13 | 13 |

* *Le nombre réel de spécialistes itinérants qui fournissent des services lors de chaque exercice financier.*

# *Services de paiement des médecins*

## DESCRIPTION :

Le Programme de services médicaux provinciaux est responsable du paiement des médecins, ce qui comprend l'administration des diverses modalités de paiement.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

C'est le Ministère qui est chargé de la prestation du programme, en consultation avec les quatre régions sanitaires. Le nombre de médecins est contrôlé par la représentation régionale, telle que recommandée par le comité de planification des ressources médicales et approuvée par le ministre.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 11,7 | 11,7 | 11,7 | 8,4 | 8,4 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 32 520 000 $ | 33 300 000 $ | 35 293 000 $ | 36 808 000 $ | 46 050 600 $* |

* *Lors de l'exercice financier 2002-03, le budget pour les coûts salariaux des médecins qui travaillent chez les régies régionales des services de santé a été transféré au Ministère.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de postes de médecins approuvés
- Nombre de postes pourvus
- Nombre de médecins recrutés
- Nombre et types de changements de pratique chez les médecins, comme l'approche de l'équipe multidisciplinaire

# *Répartition des médecins*

## À compter de mars 2003 (Note 1)

| | Répartition approuvée | Postes pourvus (Equivalent temps plein) | | |
|---|---|---|---|---|
| **MÉDECINE GÉNÉRALE** | | **PERMANENTS** | **SUPPLÉANTS** | **TOTAL** |
| Médecine familiale | 78,5 | 70,5 | 1 | 71,5 |
| Services de traitement des dépendances | 2 | 1,2 | | 1,2 |
| Médecine d'urgence | 11 | 10 | 1 | 11 |
| **SPÉCIALISATIONS** | | | | |
| Anesthésie | 9 | 7,7 | | 7,7 |
| Dermatologie | 1 | 1 | | 1 |
| Gériatrie | 1 | 1 | | 1 |
| Médecine interne | 11,2 | 11,2 | | 11,2 |
| Neurologie | 2 | 2 | | 2 |
| Obstétrique et gynécologie | 8,2 | 7,2 | | 7,2 |
| Ophthalmologie | 5 | 3,5 | | 3,5 |
| Oto-rhino-laryngologie | 3 | 3 | | 3 |
| Soins palliatifs | 0,7 | 0,7 | | 0,7 |
| Pédiatrie | 8 | 8 | | 8 |
| Psychiatrie | 10 | 10,3 | | 10,3 |
| Chirurgie : générale | 7 | 7 | | 7 |
| orthopédique | 3 | 3 | | 3 |
| esthétique | 2 | 1 | | 1 |
| urologique | 2 | 2 | | 2 |
| Médecine physique | 1 | 1 | | 1 |
| Oncologie** | 4,5 | 3,5 | | 3,5 |
| Radiologie | 7,6 | 5,2 | | 5,2 |
| Laboratoire : pathologie | 4 | 3 | | 3 |
| microbiologie | 1 | 1 | | 1 |
| hématologie | 1 | | | |
| **TOTAL** | **183,7** | **164** | **2** | **166** |

*Note 1 : Répartition telle qu'approuvée par le Comité de planification des ressources médicales.*

* *Comprend un poste 0,2 ETP en endocrinologie de la reproduction et en infertilité.*

** *Comprend des spécialistes de l'oncologie médicale et de la radio-oncologie, ainsi qu'un poste d'associé au service de la santé publique (0,8 ETP).*

# *Programmes relatifs aux infirmières de santé publique*

## DESCRIPTION :

Les programmes relatifs aux infirmières de santé publique visent la promotion et la protection de la santé, de même que la prévention des maladies et de la mortalité. Les programmes de santé mère-enfant, de santé à l'école, de contrôle des maladies transmissibles, ainsi que de vaccination, constituent la principale contribution de ce programme.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce sont les régions sanitaires qui assurent la prestation des programmes relatifs aux infirmières de santé publique. L'élaboration de politiques et de normes relève à la fois du Ministère et de la région sanitaire, par l'intermédiaire du Comité provincial de coordination des infirmières de santé publique.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | 30,2 | 31,5 | 34,1 | 32,5 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 2 112 000 $ | 2 269 000 $ | 2 524 000 $ | 2 742 300 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Taux d'allaitement maternel
- Taux de vaccination des enfants de 0 à 2 ans
- Taux de participation et résultat des tests à l'examen médical standard pour les enfants de quatre ans
- Coûts unitaires des examens médicaux des enfants
- Intervalles entre la notification de maladies à déclaration obligatoire et la notification du client

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Taux de vaccination des enfants d'âge préscolaire
- Taux de participation à l'examen médical standard pour les enfants de quatre ans
- Taux d'allaitement maternel
- Incidence du suivi pour les maladies transmissibles

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Les infirmières de santé publique ont visité 1 330 nouveau-nés et leur famille en 2000-2001
- 32,1 % des femmes enceintes ont pris part à des rencontres prénatales en 1999, comparativement à 26,6 % en 1998
- Le pourcentage de participation le plus élevé est chez les 15 à 19 ans (55 %)
- En 1999, 25,7 % des femmes enceintes fumaient, comparativement à 29,3 % en 1998

# *Programme de logement des aînés*

## DESCRIPTION :

Les projets du Programme de logement des aînés sont répartis dans 38 collectivités et offrent des unités locatives autonomes de type appartement aux aînés à revenu faible ou modeste qui ne peuvent répondre seuls à leurs besoins en matière de logement. Le pavillon-jardin est un autre type de logement subventionné pour les aînés. Ces unités à une chambre à coucher sont situées sur le terrain d'une famille hôte et peuvent facilement être déménagées lorsque le locataire n'en a plus besoin. Le loyer de l'un ou l'autre de ces types de logement équivaut à 30 % du revenu.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce sont les régions sanitaires qui sont responsables de la gestion globale de ces propriétés. Le Ministère doit pour sa part s'assurer que les ententes fédérales-provinciales en matière de logement sont respectées et agir à titre d'agent de liaison avec le gouvernement fédéral.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP)* | 13,5 | 13,5 | 13,5 | 13,5 | 13,5 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 6 230 000 $ | 6 430 000 $ | 6 680 000 $ | 6 571 900 $ | 6 545 400 $ |

* *Les titulaires de certains de ces postes œuvrent également à temps partiel pour le logement des familles. Ces chiffres ne comprennent pas l'entretien des logements pour aînés dans la région de Prince-Est, car ce travail est fait dans le cadre du budget général de maintenance de la région.*

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'unités
- Nombre de placements
- Nombre de nouvelles demandes
- Nombre d'aînés sur les listes d'attente

## CERTAINS RÉSULTATS :

- Baisse progressive du nombre d'aînés qui recourent aux programmes de supplément de loyer pour faible revenu
- Taux d'occupation relativement stable partout dans la province, à l'exception de deux collectivités, Kinkora et New London, où un taux d'inoccupation toujours élevé a nécessité l'évaluation des besoins en matière de logement; on étudiera les options d'utilisation

*Logement des aînés*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Unités* | 1 176 | 1 176 | 1 176 | 1 148* | 1 148* |
| Placements | 195 | 172 | 193 | 221 | 173 |
| Nouvelles demandes | 248 | 206 | 209 | 190 | 246 |
| Listes d'attente | 273 | 297 | 252 | 208 | 238 |

* *Portefeuille composé de 1 142 unités pour aînés et 6 pavillons-jardin. Les changements dans 28 unités sont dus à la concession de 4 unités, à Crapaud, au programme régional de logement des familles et aux rénovations (unités à deux chambres à coucher, salons communautaires, etc.), dans l'ensemble de la province.*

# *Programme d'aide sociale*

## DESCRIPTION :

Le Programme d'aide sociale comprend trois éléments de base : l'aide, en argent ou en services, à ceux incapables de répondre à leurs besoins fondamentaux (nourriture, vêtements, logement, etc.) ou en cas d'urgence; les services pour aider à promouvoir et à favoriser l'autonomie; ainsi que les services de prévention de la dépendance sociale.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les régions sanitaires assurent la prestation du Programme d'aide sociale, tandis que le Ministère veille à l'élaboration de politiques et de normes connexes. La Commission d'appel de l'aide sociale (qui compte des membres de partout en province nommés par le conseil exécutif) est quant à elle responsable de l'étude des appels des demandeurs et des bénéficiaires.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP) | | | 50,5 | 50,5 | 50,5 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 35 900 000 $ | 31 400 000 $ | 30 300 000 $ | 29 400 000 $ | 27 400 000 $ |

## RENDEMENT :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Changement dans le nombre de cas d'aide sociale au fil du temps
- Changement dans les dépenses liées à l'aide sociale au fil du temps

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'Insulaires qui vivent sans le soutien de l'aide sociale

## CERTAINS RÉSULTATS :

*Nombre de cas d'aide sociale, par exercice financier, 1998-2003*

| EXERCICE FINANCIER | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de cas | 5 143 | 4 668 | 4 213 | 4 135 | 3 999 |
| Changement dans le nombre de cas | -5,9 % | -9,2 % | -9,75 % | -1,85 % | -3,28 % |
| Coûts du programme | 35 900 000 $ | 31 400 000 $ | 30 300 000 $ | 29 400 000 $ | 27 400 000 $ |
| Changement dans les coûts du programme | -6,3 % | -12,5 % | -3,5 % | -2,97 % | -6,80 % |

# *Programme sur les statistiques de l'état civil*

## DESCRIPTION :

Le Programme sur les statistiques de l'état civil collecte, enregistre, met à jour et diffuse des renseignements relatifs à l'état civil dans la province. Ces renseignements comprennent les naissances, les décès, les mariages, les adoptions, les divorces, les mortinaissances et les changements de nom. Le programme est également en charge de la certification et de l'identification des personnes et des événements, des données utilisées à des fins statistiques et administratives, ainsi que des changements de nom, des certificats de mariage et d'autres tâches connexes.

## GESTION ET RESPONSABILISATION :

Il s'agit d'un programme provincial régi par le Ministère en vertu de la *Vital Statistics Act*, de la *Marriage Act* et de la *Change of Name Act*, qui a également des responsabilités connexes en vertu de la *Child Status Act* et de l'*Adoption Act*. Ce programme fait partie de la Division des services de réglementation.

## RESSOURCES :

| EXERCICE FINANCIER | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
|---|---|---|---|---|
| PERSONNEL (ETP)* | 5 | 5 | 5 | 5 |
| RESSOURCES FINANCIÈRES | 193 000 $ | 208 000 $ | 204 000 $ | 248 000 $ |
| REVENUS | 236 000 $ | 247 000 $ | 283 000 $ | 265 000 $ |

* *Ministère seulement.*

## RENDEMENT :

***Indicateurs actuels et prévus***

- Élaboration d'un rapport statistique annuel
- Accessibilité des services sur les statistiques de l'état civil aux centres Accès Î.-P.-É.
- Fonctionnalité de rapport à Statistique Canada améliorée
- Sécurité améliorée au sein du programme
- Maintenance importante des registres - couplage des renseignements sur les naissances et les décès
- Modifications et mises à jour importantes du système d'enregistrement automatisé
- Mise en oeuvre d'un processus automatisé d'enregistrement des renseignements partiels sur les naissances à l'hôpital Queen Elizabeth et à l'hôpital du comté de Prince

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

*Indicateurs actuels et prévus*

- Amélioration de l'efficacité des rapports ad hoc et production d'un rapport statistique annuel basé sur les données de l'état civil grâce aux nouveaux systèmes informatiques
- Amélioration de la qualité des données tenues à jour par le système grâce aux modifications apportées à l'enregistrement des données de l'état civil
- Rapport amélioré des statistiques relatives à la province par Statistique Canada (de six à huit semaines, contrairement à deux ou trois ans)
- Amélioration du processus par lequel on émet des numéros personnels d'assurance-santé pour les nouveau-nés grâce au système automatisé d'enregistrement des renseignements partiels sur les naissances
- Procédures améliorées augmentant la sécurité des renseignements
- Amélioration de l'efficacité des communications au sein du système de santé grâce à l'interface avec le registre commun de la clientèle